



CENTRO DE ATENCIÓN AL CONSUMIDOR- CANALES ALTERNATIVOS
CONSULTA DEL HISTORIAL CREDITICIO

Fecha:		Hora:	
Nombre del Solicitante:			
Tipo de Documento:	DUI <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/> Carnet de Residencia <input type="checkbox"/>
No de Documento:			
NOTA: El solicitante autoriza a INFORED, S.A. DE C.V para consultar su Historial Crediticio:			

Firma del Solicitante: