



AUTORIZACIÓN

Autorizo de manera expresa e irrevocable a COOPERATIVA ALIANZA LTDA y/o a quien este contrate o designe para el efecto, para:

1. Consultar, solicitar, reportar, utilizar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a la Central de Información Financiera -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, Datacrédito o a quien represente sus derechos o cualquier otra central de información. Acepto que esta información pueda ser consultada, solicitada, utilizada, procesada y divulgada, antes y durante mi relación laboral con la entidad o entidades, arriba mencionadas, con el fin de evaluar mi comportamiento financiero comercial y crediticio.
2. Consultar, verificar, solicitar, utilizar, procesar y divulgar toda mi información personal, comercial, laboral y académica. Verificar toda la información referente a mis antecedentes penales, fiscales, disciplinarios, administrativos, judiciales y policiales.
3. Realizar visitas y entrevistas domiciliarias para consultar, verificar, indagar, observar y compartir mi información obtenida en la misma. Así mismo, realizar entrevistas y/o referencias en mi entorno social.
4. Para efectos del reporte de información sobre mi comportamiento financiero o crediticio acepto expresamente que la comunicación previa a que se refiere el artículo 12 de la *Ley 1266 de 2008*, se realice, bien sea de manera telefónica, a través de mensajes de texto SMS y MMS, en el extracto de manera física y electrónica, a mi número de celular, buzón de datos o en el domicilio registrado en el formato de asociación, a través de mi correo electrónico o a las direcciones físicas registradas en la cooperativa.

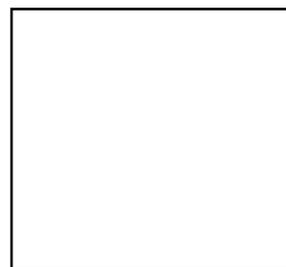
FIRMA

NOMBRES:

APELLIDOS:

C.C. No.: _____ de _____

FECHA: _____



Huella Ind. Derecho



Juntos lo logramos



Las empresas cooperativas
ayudan a construir
un mundo mejor

Nit. 860.024.575-7
PBX 5886666
Cra. 12 No. 89-28 P. 6
Bogotá, Colombia