

# AUTORIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN DE CRÉDITO

Solicitud: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Solicitante:	Seguro Social del Solicitante:
Nombre del Cónyuge:	Seguro Social del Cónyuge:

Estimados señores:

Por la presente autorizo a obtener, de las fuentes necesarias, los datos pertinentes para la evaluación de esta solicitud de préstamo, estando presente, cada una de las entidades que se dedican a ofrecer información de crédito.

Estoy de acuerdo en que todos los documentos relacionados con la solicitud de préstamo son y quedarán como propiedad de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Rodríguez Hidalgo, sea o no aprobada.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Co Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Codeudor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Codeudor

\_\_\_\_\_  
Fecha