



TRANS UNION DE MEXICO S.A.
SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA
Centro de Atención a Usuarios: Teléfono: 01 (55) 54 49 49 49
Fax: 01 (55) 54 49 49 90 ó 01 (55) 54 49 49 34 Extensión 1
Correo Electrónico: ausuarios@burodecredito.com.mx

**SOLICITUD DE REPORTE DE CRÉDITO ESPECIAL PERSONAS FÍSICAS
TRAMITE A TRAVÉS DE OTORGANTES DE CRÉDITO**

Toda persona tiene derecho a solicitar un Reporte de Crédito Especial gratuito una vez cada 12 meses siempre y cuando solicite el mismo directamente a través de Buró de Crédito y solicite que su entrega se realice vía correo electrónico o directamente en la Oficina de Atención a Clientes de Buró de Crédito.

En caso de solicitar su Reporte de Crédito Especial a través de un Otorgante de Crédito que tenga contratado el servicio de Buró de Crédito, deberá pagarse a dicho Otorgante el costo que ésta determine para efectuar el trámite de la Solicitud.

Buró de Crédito enviará el Reporte de Crédito Especial directamente al Titular del mismo en un plazo no mayor a 5 días hábiles a partir de que reciba la solicitud por parte del Otorgante de Crédito a quien se haya solicitado efectuar el trámite. El envío del Reporte se efectuará por el medio que el titular del mismo seleccione en esta solicitud.

Esta Solicitud deberá acompañarse de una copia de identificación oficial de la persona que solicita su Reporte de Crédito Especial: Credencial de elector o pasaporte mexicano vigente; en el caso de extranjeros forma migratoria FM2 . La copia deberá contener datos personales y firma.

Si Usted es Persona Física con Actividad Empresarial, a través de esta solicitud obtendrá su Reporte de Crédito Especial con información de sus créditos personales. Si desea conocer su historial crediticio sobre los créditos obtenidos para su actividad empresarial, deberá llenar la solicitud de Empresas y Personas Físicas con Actividad Empresarial.

DATOS DEL CLIENTE QUE SOLICITA EL TRAMITE DEL REPORTE DE CRÉDITO ESPECIAL

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento

Día

Mes

Año

RFC

Homoclave

DOMICILIO

Calle y Número

Colonia o Población

Delegación o Municipio

Ciudad

Estado

C.P.

AL REVERSO DE ESTA SOLICITUD INDIQUE COMO QUIERE QUE LE SEA ENTREGADO SU REPORTE DE CRÉDITO ESPECIAL

FORMA DE ENVÍO DEL REPORTE DE CRÉDITO ESPECIAL

MARQUE LA FORMA EN QUE LE DEBERÁ SER ENVIADO SU REPORTE DE CRÉDITO ESPECIAL

| | |
|--------------------------------|---|
| Correo Electrónico | Indique un correo electrónico: |
| Fax | Indique su número de fax (automatico): Clave Lada Fax |
| Correo con acuse de recibo | Indique la dirección completa para su envío: |
| Mensajería Especializada | Calle y Número Colonia o Población Deleg. o Municipio Ciudad Estado Código Postal Teléfono |
| Oficina de Atención a Clientes | Deberá recoger su Reporte de Crédito en la oficina: Ave. Periférico Sur 4349, Plaza Imagen Local 3, Fracc. Jardines en la Montaña, Delegación Tlalpan, México, D.F., CP 14210 |
| Otorgante de Crédito | Deberá recoger su Reporte de Crédito Especial en la Oficina del Otorgante de Crédito a quien Usted haya solicitado el trámite del mismo |

AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE (Leer antes de firmar)

Autorizo a
[Razón social de entidad financiera o empresa comercial a quien le solicita el trámite de su Reporte de Crédito Especial] para que solicite a Trans Unión de México, S.A. S.I.C. mi Reporte de Crédito Especial a fin de conocer la condición en que se encuentra mi historial crediticio con Entidades Financieras y/o Empresas Comerciales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 40 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia. Asimismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará. Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos que menciono en esta solicitud son verídicos.

Obligatorio llenar esta sección si la institución autorizada para realizar la consulta es SOFOM, E.N.R.
Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de (nombre de la SOFOM, E.N.R.) para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.
Folio de ConsultaK
Nombre de la persona que recaba la autorización:

Día Mes Año

Lugar

Firma del Solicitante

PARA USO EXCLUSIVO DEL USUARIO A TRAVÉS DEL CUAL SE EFECTÚA EL TRÁMITE

Razón Social del Usuario

Nombre del Funcionario Autorizado para solicitar Reportes de Crédito Especiales (Anexo "H")

Clave a facturar

Fecha de firma de la solicitud

Día Mes Año

Firma de funcionario que autoriza la solicitud

Es responsabilidad del usuario el identificar plenamente al Cliente que le solicita el trámite del Reporte de Crédito Especial.