AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES

Fecha de Diligenciamiento
DD MM AAAA

Ciudad y Fecha _____

En cumplimiento de la ley 1581 del 2012 habeas data YO _____, identificado con la cedula No _____ de _____, autorizo a FONGRUPO para que realice el tratamiento de mis datos personales, consulte y reporte mi información en las bases de datos u operadores de información y riesgo incluyendo TRANSUNION Y DATA CREDITO, así como para que valide la información en la base de datos.

_____
Firma
C.C.