



INTERLACE[®]
te dice cómo



AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN DE REFERENCIAS BANCARIAS

SECCIÓN 1 – Para ser llenado por el solicitante

Atención: Departamento de Crédito

A quien corresponda:

La empresa

representada por el abajo firmante, ha solicitado a **GRUPO INTERLACE SA DE CV** crédito para operaciones comerciales continuas.

A efectos de realizar una investigación inicial de crédito se autoriza a (Nombre del Banco) para proporcionar a **GRUPO INTERLACE SA DE CV** toda la información y documentos que se refieran al historial crediticio y al estado actual de crédito de:

Nombre de la Empresa:

Firma:

Fecha:

Nombre:

Cargo:

SECCIÓN 2 – Para ser llenado por GRUPO INTERLACE SA DE CV

Nombre de Referencia:

No. Fax:

Número de Cuenta del Solicitante:

SECCIÓN 3 – Para ser llenado por el Banco

Fecha de apertura de cuenta:

Saldo promedio:

Estado de Cuenta:

Cuenta Activa / Cuenta sin Problemas

Cuenta Activa / Cuenta con Problemas

Cuenta Inactiva

Información adicional respecto a la Cuenta:

Tel: 5615 6077 / 01 800 700 5223

INTERLACE.COM.MX

Santander número 31 Col. Insurgentes Mixcoac
Delegación Benito Juárez C.P. 03920, D.F., México

