



AUTORIZACION REPORTE A DATACREDITO

Yo _____ identificado con cc N° _____ y de quien represento a _____ identificada con NIT _____, autorizo a SAC & COBRANZAS SAS identificada con NIT 900.855.464-8 o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad del acreedor a consultar, reportar, conservar, suministrar, solicitar a DATACREDITO central de información de riesgo, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejara en la mencionada base de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referente a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

Firma: _____

Nombre: _____

Cedula: _____

Fecha: _____



AUTORIZACION HABEAS DATA

Yo _____ identificado con cc N° _____ y de quien represento a _____ identificada con NIT _____, en mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntaria, autorizo de manera expresa e irrevocable a SAC & COBRANZAS SAS identificada con NIT 900.855.464-8, o a quien represente sus derechos, a realizar el tratamiento de datos personales recolectados en el presente formulario, en los términos expresados en la política de tratamiento de la información personal de clientes y proveedores de ELECTRO ALIANZA SAS. Finalmente, en el cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, reconozco que tengo derecho a actualizar y rectificar mis datos o revocar la autorización solicitando la supresión de los mismos.

Firma: _____

Nombre: _____

Cedula: _____

Fecha: _____