



**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A
CENTRALES DE RIESGO**

F-FI-003

Edición: 1
Creado: 31-oct-16
Revisado: 31-oct-16

Yo, _____ Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre y/o en Representación de: _____

Autorizo expresa e irrevocablemente a **PLASMAR S.A** a procesar, solicitar, divulgar, obtener de cualquier fuente y/o a reportar a la CIFIN, (Central de Información del Sector Financiero que administra la Asociación Bancaria de Colombia), o a cualquier otra entidad nacional o internacional que maneje o administre bases de datos, toda la información y referencias relativas a mi persona y/o a mis representados.

Así mismo, autorizo expresa e irrevocablemente a **PLASMAR S.A.** a verificar todos los antecedentes referentes a mi comportamiento y/o el de mis representados frente al Sector Financiero, hábitos comerciales, manejo de cuenta (s) corriente (s) y, en general, frente al cumplimiento de obligaciones.

El reporte y permanencia de la información se ajusta a las normas vigentes establecidas por la Asociación Bancaria de Colombia.

La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente

En caso de que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión de cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones

REGISTRO DE HUELLA DACTILAR



Huella Dactilar
(Índice derecho)

Firma y documento del Representante

Ciudad y fecha: _____

Una vez tramitado este Formato se debe: Conservar por el: Proveedores - Director de compras.; Clientes: Director Almacén y Pt.
Archivar en: Proveedores: Magnético Carpeta Soporte proveedores, Director Almacén y Pt: Magnetico- Informacion Clientes
Indexar por: Proveedores Nombre de proveedor **Durante:** Proveedor: 1 años después de retirado el proveedor. Director Almacén y Pt: 1 años después de retirado el proveedor **Destino Posterior: Proveedores** Destruir/ borrar. Director Almacén y Pt: Destruir/ borrar