

Ciudad:

Fecha:

Señores:

FONBIENESTAR

Bogotá

Referencia: Autorización para consultar mi DATACREDITO

Por medio del presente autorizo a Fonbienestar a realizar consulta en la central de riesgos DATACREDITO, para el trámite del crédito para el cual estoy solicitando estudio.

Agradezco su atención.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

CEDULA: _____

CORREO: _____

TELEFONO: _____