

	FORMATO	Código: FO BIE 007
	AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO	Versión: 2.0
		Página 1 de 1

Ciudad y Fecha : _____

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo(amos) a la CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE DE COLOMBIA S.A. para que consulte y/o solicite información sobre mis relaciones comerciales con cualquier otra entidad a las Centrales de Información Financiera y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines.

Firma

Razón Social:

NIT.:

Nombre del representante legal:

C.C.