

Señores
Banco Nacional de Bolivia S.A
Presente.-

Mediante la presente autorizo al Banco Nacional de Bolivia S.A a:

- Solicitar y obtener información de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero ASFI, de los Burós de Información y de otras fuentes acerca de mis antecedentes financieros, tributarios, judiciales, comerciales, laborales u otros relacionados y de mi endeudamiento con entidades del sistema financiero nacional y otros acreedores.
- Realizar verificaciones domiciliarias y laborales mediante funcionarios de la misma entidad o solicitarlas a los Burós de Información.
- Verificar y validar los datos de identificación personal de mi Cédula de Identidad en el Registro Único de Identificación administrado por el SEGIP

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

CI / NIT:

FIRMA