



# FORMULARIO EMPRESARIAL

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_,  
Ciudad Día Mes Año

Señores  
**EQUIFAX ECUADOR C.A.**  
Presente,

Yo, \_\_\_\_\_, en nombre y representación de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con RUC \_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante legal, con CI número o RUC \_\_\_\_\_, solicito a usted, emitir un reporte que contenga de forma certificada la información crediticia de la cual soy titular.

Adicionalmente, y en caso así lo requiera, podré solicitar un certificado crediticio con información complementaria a la que estoy recibiendo, cuyas características y valor se detallan en la parte inferior

Asumo expresamente la responsabilidad por la difusión o alteración de el/los certificado/s que se me confieran, exonerando a Equifax Ecuador C.A. de responsabilidad por el uso distinto al análisis de riesgo crediticio. Adicionalmente, declare que he sido instruido sobre los derechos a la información del Titular, establecidos en la Ley y en la Codificación de Resoluciones de la Superintendencia de Bancos y Seguros.

En mi condición de cliente de Equifax, autorizo a esta empresa o a la que esta delegue a recabar, mantener y procesar mis datos como cliente y/o los de la entidad a la que represento en su calidad de cliente y sobre los productos/servicios prestados con la finalidad de realizar la gestión de la relación proveedor/cliente, incluyendo actividades de facturación y cobranza, las cuales podrán ser realizadas de manera directa o indirecta en plataformas que el grupo Equifax pueda tener en tanto en Ecuador como fuera del país.

### Datos de contacto requeridos:

Ciudad:
Dirección:
Teléfono:
E-mail:

Si  / No

Otorgo consentimiento a Equifax Ecuador ya otras empresas del mismo grupo económico sobre mis datos personales, para que estas las integren a sus bases de datos de manera permanente y realicen tratamientos para su propio uso y para los servicios que prestan a sus clientes sobre análisis de riesgo crediticio, validación y prevención de fraude de identidad, enriquecimiento y actualización de datos, geomarketing, servicios de cobranza, verificación de datos, prospección comercial y realización de ofertas comerciales y de servicios (propios y de sus clientes). Como consecuencia de lo anterior, con este consentimiento autorizo también a Equifax para que pueda transferir mis datos a otras empresas del Grupo Equifax ya cualquiera de sus clientes para los fines antes mencionados. El presente consentimiento lo otorgo de manera libre, previa, expresa, inequívoca e informada.

### Certificado solicitado (por favor llenar con asesor de servicio):

TIPO	Precio Unit (Sin IVA)	Cantidad	Total
Certificado Empresarial	\$17,38		
Certificado de Instituciones Públicas	\$1,00		
		Subtotal:	
		15% IVA:	
		<b>Total:</b>	

Atentamente,

CI: \_\_\_\_\_  
Titular de la Información

\_\_\_\_\_

Firma