

**AUTORIZACION PARA REALIZAR LA SOLICITUD DE INFORMACION  
CREDITICIA  
(PERSONA FISICA)**

**FOLÍO: VER/No. De DDR/001**

Por este medio autorizo expresamente a la Secretaria de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, **SAGARPA**, para que por conducto de sus funcionarios facultados obtenga mi Reporte Especial de Crédito en el marco del “Esquema de Apoyo Para Facilitar el Acceso de la Población Rural a su Información Crediticia, del Programa de Inducción y Desarrollo del Financiamiento al Medio Rural (PIDEFIMER).

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que contiene el Reporte Especial de Crédito y de que esté deberá de ser entregado al suscrito, previa presentación de mi identificación oficial número \_\_\_\_\_.

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

**Registro Federal de Contribuyentes (en su caso):** \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio: Particular: Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_

No. Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha en que se autoriza la consulta: \_\_\_\_\_

Solicitante

\_\_\_\_\_

**(Nombre y firma )**

