**AUTORIZACIÓN PARA VERIFICAR HISTORIAL DE CREDITO – APC**

**PERSONA JURÍDICA**

Panamá, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Señores

**SIGMA PROCESSING GROUP PANAMA**

Ciudad.-

Estimados señores:

De conformidad con lo expresado en el artículo 24 y demás disposiciones aplicables, establecidas en la Ley 24 de 22 de mayo de 2002; actuando en representación de la persona jurídica denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, creada bajo las leyes de la República de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e inscrita en el Registro Mercantil/Personas, con el número de identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_; por este medio, autorizo expresamente a SIGMA PROCESSING GROUP, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como a cualquier otra entidad, que por razón de alguna operación de cesión, administración o compra de cartera, adquiera los derechos de(los) crédito(s) otorgado(s) a mi favor por El Banco y/o sus subsidiarias; para solicitar, consultar, recopilar, intercambiar y transmitir a cualquier agencia de información de datos, bancos o demás agentes económicos, información relacionada con la(s) obligación(es) o transacción(es) crediticias que la entidad ha mantenido, mantiene o pudiera mantener con el(los) mismo(s) y con cualesquiera otros agentes económicos de la localidad.

Igualmente, faculto a SIGMA PROCESSING GROUP, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como a cualquier otra entidad; que, por razón de una operación de cesión, administración o compra, adquiera la cartera crediticia de los mismos y, en consecuencia, los derechos del(los) crédito(s) otorgado(s) en favor de la entidad que represento; para que solicite y obtenga información de parte de instituciones gubernamentales, relacionadas con las obligaciones o transacciones crediticias antes referidas.

Por lo antes establecido, actuando en nombre de la citada entidad, exonero a SIGMA PROCESSING GROUP, a sus compañías afiliadas, subsidiarias, cesionarios y/o sucesoras, a sus empleados, ejecutivos, directores dignatarios o apoderados, así como a cualquier compañía; que, por una operación de cesión, administración o compra de cartera, adquiera los derechos del crédito otorgado a la entidad; respecto de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante de solicitar o suministrar información crediticia de la entidad, en apego a la presente autorización.

Atentamente,

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Panamá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

Señores

SIGMA PROCESSING GROUP

Panamá

Estimados señores:

Por este medio autorizo expresamente a SIGMA PROCESSING GROUP, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que de conformidad con lo expresado en el artículo 24 y demás disposiciones aplicables de la Ley 24 de 22 de mayo de 2002, solicite, consulte, recopile, intercambie y transmita a cualquier agencia de información de datos, bancos o agentes económicos informaciones relacionadas con obligaciones o transacciones crediticias que mantengo o pudiera mantener con dichos agentes económicos de la localidad, sobre mi(nuestros) historial de crédito y relaciones con acreedores.

También queda facultado a SIGMA PROCESSING GROUP, sus subsidiarias y/o afiliadas, cesionarios o sucesoras, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito, a que solicite y obtenga información de instituciones gubernamentales relacionadas con las obligaciones o transacciones crediticias arriba referidas.

Asimismo, exonero de cualquier consecuencia o responsabilidad resultante del ejercicio de solicitar o suministrar información, o por razón de cualesquiera autorizaciones contenidas en la presente carta, al SIGMA PROCESSING GROUP, a sus compañías afiliadas, subsidiarias, cesionarios y/o sucesoras, a sus empleados, ejecutivos, directores dignatarios o apoderados, así como cualquier compañía que por una operación de cesión, administración o compra de cartera adquiera los derechos de mi crédito.

Atentamente,

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula o Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_