

AUTORIZACIÓN CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO

Con la firma del presente documento y conforme a lo establecido por la Ley 1581 de 2012, autorizo como titular de los datos de manera previa, expresa e informada a la **Secretaría Distrital del Hábitat** para consultar mis datos personales, mi información crediticia, financiera y comercial con cualquier persona natural y/o jurídica que opere bases de datos; con el fin de verificar mi comportamiento crediticio, e incorporar la información que se recaude, en las distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo nacionales y/o internacionales.

Igualmente faculto para que cualquier consulta se extienda para verificar los datos e información que he suministrado haciéndome responsable por la veracidad de la misma. Esta información es y será utilizada en desarrollo de las funciones propias de la **Secretaría Distrital del Hábitat** de forma directa y para efectos de la conformación de Lista de Elegibles de Agentes Especiales y/o Liquidadores y Contralores para las personas naturales y jurídicas objeto de toma de posesión vigiladas por la **Secretaría Distrital del Hábitat**.

DATOS DEL ASPIRANTE

FIRMA:

NOMBRE:

NÚMERO DE CÉDULA

DE:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

HUELLA