

**ANEXO G – MODELO DE AUTORIZACIÓN CONSULTA CIFIN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMATO DE AUTORIZACIÓN CONSULTA CIFIN** |
| FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  YO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IDENTIFICADO(A) CON C.C. T.I. C.E. No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AUTORIZO AL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. PARA QUE CONSULTE A LA CENTRAL DE INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA ASOCIACIÓN BANCARIA **CIFIN Y DEMÁS CENTRALES DE INFORMACIÓN**, TODO LO REFERENTE AL MANEJO DE MIS TARJETAS DE CRÉDITO, CUENTAS Y OBLIGACIONES BANCARIAS**.**  CORDIALMENTE,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA | |

Banco Agrario de Colombia S.A

Gerencia de Selección

CH-FT-020

CH-FT-020