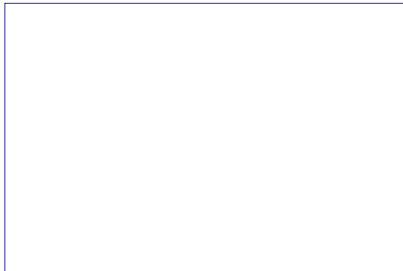
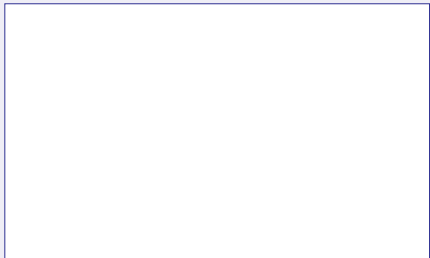


**AUTORIZACION A UNA ENTIDAD DECLARANTE
PARA SOLICITAR INFORME A LA C.I.R.B.E.
(personas jurídicas)**

_____ a ____ de _____ de _____

Autorizo a la Entidad **IBERAVAL, S.G.R.** para que solicite a la Central de Información de Riesgos del Banco de España un informe de mis riesgos crediticios, autorización que hago extensiva a la mencionada Central de Información de Riesgos para que le facilite los datos interesados.

Autorización (1)	Firma		D/D ^a : _____
			N.I.F.: _____
			En representación de:
			Empresa: _____
			C.I.F.: _____
		Cargo: _____	
			A CUMPLIMENTAR POR EL CLIENTE

Firma (2)	Garantizo la autenticidad de la firma de este documento		
	Firma y Sello		Apoderado: _____
			Cargo: _____
			N.I.F.: _____
			A CUMPLIMENTAR POR IBERAVAL

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos, le informamos que sus datos facilitados en este formulario, serán incorporados a un fichero de titularidad de IBERAVAL, S.G.R, los cuales se encuentran debidamente inscritos en el Registro General de Protección de Datos con la finalidad de gestión propia de los socios.

De facilitarnos datos personales de terceros, deberá haberlos informado con carácter previo de este tratamiento y deberá comunicar toda variación de los datos facilitados.

Podrá ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en los términos reconocidos en la legislación vigente, por escrito, adjuntando copia del DNI o Pasaporte a: IBERAVAL, S.G.R., Calle Estación, 13 – 47004, Valladolid, con la referencia Protección de datos