



**AUTORIZACIÓN A UNA ENTIDAD DECLARANTE
PARA SOLICITAR INFORME A LA C.I.R.
(Sociedades)**

En, a de de

Autorizo a la Entidad **AUDIOVISUAL FIANZAS, S.G.R.** para que solicite a la Central de Información de Riesgos del Banco de España un informe de los riesgos crediticios de (nombre o razón social del solicitante)
.....
con C.I.F.:; autorización que hago extensiva a la mencionada Central de Información de Riesgos para que le facilite los datos interesados.

Firma:

Sello de la Entidad: *(si procede)*

Nombre del firmante:
D.N.I. *(adjuntar fotocopia)*
Cargo:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero responsabilidad de AUDIOVISUAL FIANZAS, S.G.R., y serán cedidos al Banco de España, para la obtención de los informes de riesgos, necesarios para la aprobación y cumplimiento de los servicios por Vd. solicitados a AUDIOVISUAL FIANZAS, S.G.R.

Pudiendo ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación u oposición dirigiéndose a: AUDIOVISUAL FIANZAS, S.G.R., C/Luís Buñuel 2, 2ª Planta – Ciudad de la Imagen – 28223 Madrid o a través de la dirección e-mail: correo@creasgr.com

(A cumplimentar por AUDIOVISUAL FIANZAS, S. G. R.):

Garantizo la autenticidad de la firma de este documento.

Firmado: