

**AUTORIZACION CONSULTA  
LEY DE HABEAS DATA**

**CIUDAD**

Nombre de la persona natural o del Representante Legal de la Empresa

Cédula de Ciudadanía

Ciudad

Nombre o Razón Social

NIT

Autorizo (amos) en forma expresa e irrevocable para que con fines estadísticos de control supervisión o información la inmobiliaria **TODO CON PROPIEDAD LTDA** reporte, procese, comunique, divulgue, suministre, consulte o solicite los datos personales, morales, éticos con relación al comportamiento de pago correspondientes a todo tipo de operaciones contratadas con anterioridad o que se celebren o llegue (n) a celebrar directa o indirectamente, bajo cualquier modalidad, con la inmobiliaria según sea el caso, a la central de información de la Asociación Bancaria (CIFIN), COVINOC, DATA CREDITO o cualquier otra entidad existente o que en el futuro se establezca con este propósito.

FIRMA Y SELLO