

**FORMATO DE AUTORIZACION EXPRESA**  
**PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO**  
**(DATACREDITO - TRANSUNION / CIFIN - ASOBANCARIA)**

Conforme a la Ley 1266 de 2008 (Ley de Habeas Data Financiero), la Ley 1581 de 2012 (Proteccion de Datos Personales),  
el Decreto 1377 de 2013 y demas normas concordantes.

**I. DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACION**

<b>Primer nombre:</b>	
<b>Segundo nombre:</b>	
<b>Primer apellido:</b>	
<b>Segundo apellido:</b>	
<b>Tipo de documento:</b>	CC ( ) CE ( ) NIT ( ) Otro: _____
<b>Numero de documento:</b>	
<b>Lugar de expedicion:</b>	
<b>Fecha de nacimiento:</b>	DD: _____ MM: _____ AAAA: _____
<b>Numero de celular:</b>	
<b>Correo electronico:</b>	
<b>Direccion de residencia:</b>	
<b>Ciudad / Municipio:</b>	
<b>Departamento:</b>	

**II. ALCANCE DE LA AUTORIZACION**

Yo, el titular identificado en la seccion anterior, en pleno uso de mis facultades mentales y de manera libre, voluntaria, previa, expresa e informada, **AUTORIZO** a **OSD CONSULTORIA ESTRATEGICA S.A.S.** para que lleve a cabo las siguientes actividades sobre mis datos personales y financieros:

- 1. CONSULTA DE HISTORIA CREDITICIA:** Acceder, consultar y verificar mi historia crediticia e historial de pagos en las bases de datos de DATACREDITO (TransUnion Colombia) y CIFIN

(ASOBANCARIA), así como en cualquier otra central de información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países.

**2. VERIFICACION DE IDENTIDAD:** Verificar la autenticidad y vigencia de los documentos de identificación que he aportado, consultando las bases de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil y demás entidades competentes.

**3. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir mis datos personales de conformidad con la política de tratamiento de datos de OSD CONSULTORIA ESTRATEGICA S.A.S., disponible en [cleandate.lat](http://cleandate.lat).

**4. REPORTE POSITIVO:** En caso de cumplimiento de las obligaciones adquiridas con OSD CONSULTORIA ESTRATEGICA S.A.S., reportar información positiva de pago a las centrales de riesgo mencionadas, contribuyendo a la construcción de mi buen historial crediticio.

**5. COMUNICACIONES:** Enviarme información relacionada con el estado de mis trámites, alertas, novedades y ofertas de productos y servicios de OSD CONSULTORIA ESTRATEGICA S.A.S. a través de los medios de contacto indicados en este formulario.

### **III. DERECHOS DEL TITULAR**

El titular de la información tiene derecho a: (i) conocer, actualizar y rectificar su información personal; (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada; (iii) ser informado sobre el uso que se le ha dado a sus datos; (iv) presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio; (v) revocar la presente autorización y/o solicitar la supresión de sus datos, en los casos en que sea procedente conforme a la ley.

Para el ejercicio de sus derechos, el titular podrá dirigirse a OSD CONSULTORIA ESTRATEGICA S.A.S. a través del correo electrónico: [\*\*contacto@cleandate.lat\*\*](mailto:contacto@cleandate.lat) o por cualquier otro canal de atención dispuesto por la empresa.

### **IV. VIGENCIA**

La presente autorización tiene vigencia indefinida y se extiende durante el tiempo en que OSD CONSULTORIA ESTRATEGICA S.A.S. tenga una relación comercial activa con el titular o, una vez finalizada esta, por el tiempo que sea necesario para el cumplimiento de las obligaciones legales derivadas de dicha relación.

### **V. DECLARACION DEL TITULAR**

Declaro que he leído, entendido y acepto la totalidad de las condiciones contenidas en el presente documento. Manifiesto que la información suministrada es verídica, completa y actualizada, y que en caso de falsedad o inexactitud asumo las consecuencias civiles y penales que de ello puedan derivarse.

*Yaneth Julio*

**FIRMA DEL TITULAR**

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C. No.: \_\_\_\_\_

Huella dactilar:

**Fecha de firma:**

Ciudad: \_\_\_\_\_

Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

**Recibido por OSD CONSULTORIA  
ESTRATEGICA S.A.S.:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_