

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, con cédula de ciudadanía No _____, autorizo voluntaria y expresamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito “San Cristóbal” Ltda. para que verifique y consulte mi información en los burós de información crediticia o sus equivalentes, listas de prevención de lavado de activos, registro de títulos profesionales y demás fuentes de información permitidas por la normativa vigente.

Asimismo, declaro que cumplo con los requisitos establecidos y que no me encuentro inmerso en las prohibiciones establecidas en la normativa aplicable.

La presente autorización tiene por objeto que la Cooperativa de Ahorro y Crédito “San Cristóbal” Ltda. obtenga referencias relativas a mi persona y a mi historial crediticio, así como que consulte en las bases de datos correspondientes si consto como deudor principal, beneficiario directo o garante de obligaciones contraídas con instituciones financieras, entidades prestadoras de servicios públicos o establecimientos comerciales.

Autorizo a que mis datos personales, obtenidos a través de la mencionada verificación y consulta, sean utilizadas exclusivamente dentro del marco del proceso electoral de la Cooperativa de Ahorro y Crédito “San Cristóbal” Ltda.

Por esta causa, libero y exonero de toda responsabilidad a la Cooperativa de Ahorro y Crédito “San Cristóbal” Ltda. por las consultas y verificaciones realizadas en virtud de la presente autorización y, para el efecto adjunto copia de mi cédula y papeleta de votación.

Quito, _____ de 2026

Firma del socio

Rol: