

Дата:

□□ □□ □□□□ (дд мм гггг)

## СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТНОГО ОТЧЕТА

Настоящим я даю согласие указанной организации – пользователю кредитной истории на запрос кредитного отчета по кредитной истории, субъектом которой являюсь,

Фамилия \*:

\_\_\_\_\_

Имя \*:

\_\_\_\_\_

Отчество \*:

\_\_\_\_\_

Дата рождения \*:

□□ □□ □□□□ (дд мм гггг)

СНИЛС \*:

\_\_\_\_\_

Данные документа,  
удостоверяющего личность \*:

\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

Телефон для связи \*:

\_\_\_\_\_

Предоставить результат по \*:

Почте  E-mail  Лично в офисе организации

Почтовый адрес:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

**\* - обязательные для заполнения поля**

Пользователь кредитной  
истории (наименование) \*:

**Фонд поддержки малого и среднего предпринимательства – микрокредитная компания МО «Город Гатчина»**

Цель согласия \*:

Проверка благонадежности  Заключение и исполнение договора  
 Прием на работы  Иная цель

Иная цель согласия:

\_\_\_\_\_

Дата окончания  
действия согласия \*:

□□ □□ □□□□ (дд мм гггг)

Дата

Подпись

ФИО