

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