

Дата:

□□ □□ □□□□ (дд мм гггг)

СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТНОГО ОТЧЕТА

Настоящим я (уполномоченный представитель) даю согласие указанной организации – пользователю кредитной истории на запрос кредитного отчета по кредитной истории юридического лица, уполномоченным представителем которого являюсь,

Полное наименование
юридического лица *:

ИНН *:

□□□□□□□□□□

(номер, кем и когда присвоен)

ЕГРН *:

□□□□□□□□□□□□

(номер, кем и когда присвоен)

Адрес постоянно
действующего
исполнительного органа *:

Телефон постоянно
действующего
исполнительного органа *:

В лице *:

(ФИО, должность, на каком основании действует)

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