

Anexo 1

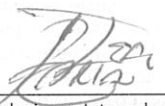
Autorización del DEUDOR y/o OBLIGADO SOLIDARIO para consulta de Reporte de Crédito

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'Raul', is located to the left of the main text block.

Por este medio, los suscritos, autorizamos expresamente a PR SOPORTE EFECTIVO para que por conducto de sus funcionarios o empleados autorizados, solicite y obtenga de cualquier Sociedad de Información Crediticia, información sobre operaciones crediticias y otras de naturaleza análoga en que nosotros hayamos intervenido, manifestando que tenemos pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de dicha información, así como del uso que PR SOPORTE EFECTIVO podrá dar a la misma. Asimismo, manifestamos nuestro consentimiento para que se realicen consultas periódicas de nuestro historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 (tres) años, contados a partir de la fecha de su expedición y, en todo caso, durante todo el tiempo que mantengamos relación jurídica con PR SOPORTE EFECTIVO o se encuentre vigente ese Contrato.

DEUDOR

OBLIGADO SOLIDARIO

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'Raúl', is located above the printed name.

Cirklomed Soluciones Integrales, S.A. de C.V.
Por: Raúl Adrián Leal Navarro
Apoderado Legal

Nombre y firma