

Señores:

**CIFIN SAS, en adelante TransUnion®.**

**Ref: SOLICITUD ALERTA – VÍCTIMA DE FALSEDAD PERSONAL**

Respetados señores:

Yo, \_\_\_\_\_, actuando en nombre y causa propia, o como representante legal de la persona jurídica \_\_\_\_\_, identificada con Nit. \_\_\_\_\_, solicito de manera completamente voluntaria a TransUnion®, que como Operador de Información incorpore dentro de mi historial de crédito y/o de la persona jurídica que represento, la Alerta "**Víctima de Falsedad Personal**", con el fin de que ésta sea vista por los Usuarios de Información al consultar mi historial de crédito y que permanezca allí hasta el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Máximo 1 año), momento después del cual será removida de mi historial de crédito.

Para acreditar mi identidad como Titular de la Información, **presento este documento debidamente autenticado ante Notaría**, y declaro conocer y aceptar lo siguiente:

- Que en el evento de no indicar la fecha hasta la cual deberá estar incluida la Alerta dentro de mi historial de crédito, ésta será mantenida por TransUnion® por el término de un año contado desde la fecha de radicación de la presente solicitud.
- Que esta solicitud a TransUnion® no supe el aviso que en forma particular debo realizar ante las Entidades con quienes tengo obligaciones dinerarias por la pérdida de mis documentos, o por la eventual suplantación personal de la que haya sido víctima.
- Que la inclusión de la Alerta "Víctima de Falsedad Personal" no implica que la información que componga mi historial de crédito se vea modificada o eliminada.
- Que asumo las consecuencias que se deriven de la inclusión de la Alerta "Víctima de Falsedad Personal" en el análisis de riesgo crediticio que puedan realizar las Entidades Usuarias de la Información con base en mi historial de crédito y por lo tanto, declaro comprender que TransUnion® **NO** es responsable de los eventuales efectos negativos que se llegaren a presentar.
- Que, en cualquier momento, incluso antes de la fecha en que solicito sea eliminada la Alerta, puedo dirigirme a TransUnion® para solicitar la eliminación anticipada de la misma, debiendo acreditar mi identidad como titular de la información, presentando la respectiva solicitud debidamente autenticada ante Notaría.

Cordialmente,

Nombre \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Documento Identificación No. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_