



**AUTORIZACION INFORME DE CREDITO  
RADICACION DE QUIEBRA**

Autorizo a Consumer Credit Counseling Services of Puerto Rico, Inc. (CONSUMER) a obtener copia de mi informe de crédito de Trans Union como parte del proceso de orientación requerida por la Corte Federal de Quiebra previo a la radicación de una petición de bancarrota.

Entiendo que debo entregarle a mi abogado dicho documento junto con el certificado y el análisis presupuestario que me proveyó mi consejero.

**Certifico que he leído y comprendo lo antes expuesto.**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
(Letra de molde)

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
(Letra de molde)

**Fecha:** \_\_\_\_\_