**СОГЛАСИЕ**

**на запрос информации из бюро кредитных историй**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| ОГРН  |  |
| Дата государственной регистрации |  |
| ИНН |  |
| Адрес (место нахождения) |  |
| Фактический адрес |  |

дает согласие на обращение микрокредитной компании «Сахалинский Фонд развития предпринимательства» (ИНН 6501287362, ОГРН 1166500050881, адрес: 693023, г. Южно-Сахалинск, ул. Емельянова А.О., д. 6) в любое бюро кредитных историй (одно или несколько) для получения кредитных отчетов (информации, входящей в состав кредитной истории) в объеме и порядке, которые предусмотрены Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» в целях заключения и исполнения договора микрозайма.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код субъекта кредитной истории[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Настоящее согласие действует в течение срока, установленного Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», со дня его оформления. При заключении в течение установленного срока договора микрозайма, данное согласие сохраняет силу в течение всего срока действия договора микрозайма.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1. заполняется при наличии [↑](#footnote-ref-1)