A + - .- + - .- - - .- + -

## INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

## **AUTORIZACION**

Por este medio le extendemos nuestra autorización para solicitar referencias e información de nuestros créditos en el **SISTEMA BANCARIO NACIONAL** a través de la **CENTRAL DE RIESGO**, que opera la Comisión Nacional de Bancos y Seguros.

Esta autorización es vigente por todo el tiempo que tengamos operaciones de crédito pendientes con el INPREUNAH o sé este tramitando mi solicitud en igual sentido.

Atentamente,	
Nombre del Solicitante	
Identidad del Solicitante	
Lugar y Fecha de la autorización	Firma del Solicitante

**OBS:** Adjuntar fotocopia de Identidad del Solicitante y emitirle copia de esta autorización.