***Типовая форма***

***(предоставляется юридическими лицами – заявителями / заемщиками, поручителями, залогодателями. Оформляется на бланке организации)***

**СОГЛАСИЕ**

**юридического лица на получение информации из кредитных бюро**

В соответствии с Федеральным законом № 218-ФЗ «О кредитных историях» *Наименование организации* в лице *Должность уполномоченного лица, фамилия, имя, отчество,* действующего на основании *Наименование документа,* настоящим дает Фонду «ЦПП КО (МКК)» (ИНН 3906905075) согласие на получение из любого бюро кредитных историй информации / кредитных отчетов об организации.

Согласие дается в целях заключения и исполнения договора целевого займа/предоставления обеспечения по договору целевого займа.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

*(дата)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (должность) (Ф.И.О., расшифровка)*