

FECHA	OFICINA
-------	---------

CLIENTE

N.I.F.	NOMBRE
--------	--------

EN REPRESENTACIÓN DE BANCA MARCH

N.I.F.	NOMBRE	CARGO
--------	--------	-------

El cliente declara que ha sido informado del derecho que tiene Banca March, S.A. a consultar los datos de la Central de Información de Riesgos del Banco de España, y obtener información sobre sus riesgos crediticios.

Firmado: _____