|  |  |
| --- | --- |
| Я, (Ф.И.О.) , паспортные данные: (серия и номер) , (дата и место рождение) , (кем и когда выдан) ,  выражаю свое согласие и предоставляю полномочия ООО "Фонд имени Шейха Зайеда" получать в отношении себя информацию (кредитные отчеты) в бюро кредитных историй, с которыми у Фонда установлены договорные отношения в порядке, установленном Федеральным законом от 30.12.2004 №218-ФЗ «О кредитных историях», в целях проверки благонадежности. Данное разрешение действует в течение двух месяцев со дня подписания настоящего документа.  Код субъекта кредитной истории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (В случае, если заявителем ранее установлен код субъекта кредитной истории, он указывает данный код. В иных случаях (если иное не установлено законом) он формирует новый код по следующим правилам:  Минимальная длина кода субъекта кредитной истории не должна быть менее четырех знаков, максимальная - не должна быть более пятнадцати знаков. Код должен состоять из букв алфавита русского языка и цифр либо из букв латинского алфавита и цифр и не должен содержать пробелов). | |
| Подпись заявителя: |  |
| Дата подписания: |  |