

CREDIT REPORT REQUEST

(SOLICITUD DE INFORME DE CRÉDITO)

Use this form to get copies of your credit report if you already got your free one.

Use este formulario para obtener copias de su informe de crédito si ya tiene el gratuito.

Full Name

(First, middle initial, last)

Nombre Completo: (Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)

Current Address:

Dirección Actual

Previous Address (if you have been at your current address for less than 2 years)

Dirección Anterior (si usted ha estado en su dirección actual por menos de 2 años)

Date of Birth:

Fecha de Nacimiento

Social Security #

de Seguro Social

Payment (Pago):

☐

Check or money order for \$

Cheque o giro postal por \$

☐

I am entitled to a free copy because:

Tengo derecho a una copia gratuita porque:

☐

I get public assistance, or

Recibo asistencia pública, o

☐

I am unemployed and plan to seek employment within 60 days, or

Estoy desempleado y planeo buscar empleo dentro de 60 días, o

☐

My report is inaccurate due to fraud

Mi informe es inexacto debido a un fraude

☐

I was denied credit based on your report in the last 60 days

Se me negó el crédito basado en su informe en los últimos 60 días

(I am sending a copy of the denial letter)

(Estoy enviando una copia de la carta de negación)

Signed:

Firma:

Date:

Fecha:

Mail this completed form to the Credit Reporting Company you want to contact. Use the address listed in this fact sheet. Don't forget to include a copy of your photo ID and a copy of a current utility bill or other document that shows your name and address.

Envíe por correo este formulario completo a la Compañía de Informes de Crédito que desea contactar. Utilice la dirección que aparece en esta hoja informativa. No olvide incluir una copia de su identificación con foto y una copia de una factura de servicios públicos actual u otro documento que muestre su nombre y dirección.