

**ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO
 PERSONAS NATURALES**

Fecha diligenciamiento	D	M	A
------------------------	---	---	---

 INQUILINO DEUDOR SOLIDARIO

Inmobiliaria No.			
INFORMACIÓN INMUEBLE			
Casa	Oficina	Dirección del inmueble	Ciudad
Apto.	Bodega		
Local	Otro		
Destino del inmueble		Arrendamiento mensual \$	Cuota administración \$
Si el inmueble en que reside es arrendado, indique el nombre del propietario o agencia arrendadora		Ciudad	Teléfono

INFORMACIÓN GENERAL			
Apellidos y nombres completos			Tipo y No. de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.
Fecha de expedición	D	M	A
Lugar expedición	Fecha de nacimiento	D	M
		A	Lugar de nacimiento
Nacionalidad	Dirección domicilio actual		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
			Ciudad
Correo electrónico		Teléfono (fijo)	Teléfono (celular)
Profesión / Ocupación actual		DEPENDIENTE SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE Código de la actividad económica principal (CIU) _____
Empresa donde trabaja	Cargo que desempeña		Sueldo actual
Dirección comercial		Ciudad	Teléfono (fijo)
			Fax oficina
¿Es servidor público?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Maneja recursos públicos?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Tiene vínculos familiares con una persona públicamente reconocida?		¿Responsable de IVA?	
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Régimen Común	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Régimen Simplificado	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Grandes contribuyentes SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. _____	

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE			
Nombre del cónyuge		Tipo y No. de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.	
Entidad donde trabaja el cónyuge	Sueldo del cónyuge	Ciudad	Teléfono (fijo)

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD		
Dirección	Ciudad	No. de matrícula inmobiliaria
Dirección	Ciudad	No. de matrícula inmobiliaria

DETALLE DE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD		
Marca	Modelo	Placa
Marca	Modelo	Placa

INFORMACIÓN FINANCIERA			
Fecha datos financieros	D	M	A
Ingresos		Egresos	
Activos	Pasivos	Maneja moneda extranjera SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		EURO <input type="checkbox"/> DÓLAR <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> _____	
Realiza operaciones internacionales	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Inversiones	<input type="checkbox"/>
		Compra y/o venta de divisas	<input type="checkbox"/>
		Importación	<input type="checkbox"/>
		Préstamos	<input type="checkbox"/>
		Exportación	<input type="checkbox"/>
		Transacciones o giros	<input type="checkbox"/>
		Pago servicios	<input type="checkbox"/>
Número de cuenta en moneda extranjera		Nombre del banco o entidad	
País de la cuenta		Ciudad de la cuenta	

REFERENCIAS				
PERSONALES				
• Nombre o razón social	• Dirección	• Ciudad	• Teléfono (fijo)	
• Nombre o razón social	• Dirección	• Ciudad	• Teléfono (fijo)	
FAMILIARES				
• Nombres	• Parentesco	• Dirección	• Ciudad	• Teléfono (fijo)
• Nombres	• Parentesco	• Dirección	• Ciudad	• Teléfono (fijo)

UTILICE ESTE ESPACIO VOLUNTARIAMENTE SI TIENE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NOS PERMITA CONOCERLO MEJOR

SI EL LIBERTADOR REQUIERE INFORMACIÓN ADICIONAL CONTACTAR A:		
• Nombre completo	• Teléfono (fijo)	• Teléfono (celular)

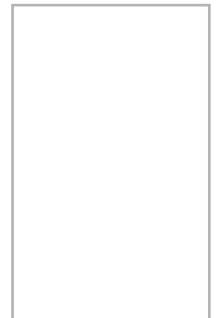
COMPAÑIA

Autorizo expresa e irrevocablemente a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio esta información, procese y reporte, consulte o actualice información en Bancos de Datos, las informaciones y referencias relativas a nuestra sociedad, mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi(s) cuenta(s) bancaria(s) y en general el cumplimiento de mi(s) obligaciones pecuniarias.

Autorizo expresamente a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. para compartir con las demás entidades subordinadas o controladas por Sociedades Bolívar S.A., toda la información que repose en sus archivos, para propósitos comerciales y con el fin de recibir una atención integral como cliente de esta última.

Declaramos expresamente que: **1.** Nuestra actividad es lícita y la ejercemos dentro de los marcos legales. **2.** Los dineros utilizados para pagar las obligaciones derivadas de este contrato no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano. **3.** Las declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas, por lo tanto la falsedad, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas por la ley. **4.** Nos obligamos para con la compañía a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual nos comprometemos a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida.

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO Arts. 289 - 290 C.P. LA PRESENTACIÓN DE FIADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD



Huella índice derecho

FIRMA

USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑIA PC <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		• Resultado definitivo	• Firma	
• No.	• Fecha de ingreso	• Fecha de resultado	• Anterior	• Solicitud inquilino No.