

**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	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nacionalidad	Dirección domicilio actual							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"/>		Persona públicamente reconocida Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿Tiene vínculos familiares con una persona públicamente reconocida? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					¿Responsable de IVA? 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 EURO <input type="checkbox"/> DÓLAR <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> _____	
Realiza operaciones internacionales			Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Inversiones Compra y/o venta de divisas		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.