



**SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO
PERSONAS NATURALES O JURIDICAS**

No. SOLICITUD:

Universal
de Fianzas

<input type="checkbox"/> ARRENDATARIO	<input type="checkbox"/> NMUEBLE <input type="checkbox"/> SOLICITAD	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> OTRO	INMOBILIARIA No.	NOMBRE INMOBILIARIA (ARRENDADOR):
<input type="checkbox"/> COARRENDATARIO						

Dirección Completa		Ciudad	Tel. Fijo
Destino del Inmueble		Arrendamiento Mensual \$	Cuota Administración \$

INFORMACION DEL ARRENDATARIO O COARRENDATARIOS

Nombre completo (Persona Natural) o Razón Social (Persona Jurídica)		Tipo de Documento	C.C	C.E	NIT	Pasapte.	Otro	No.	De		
Nombre Representante Legal (Persona Jurídica)		Profesión o Actividad		Estado Civil		Personas a Cargo					
Dirección Domicilio		Ciudad	Tel. Fijo	Celular		E-mail					
Nombre del Cónyuge:		Profesión Cónyuge		Tipo de Documento	C.C	C.E	NIT	Pasapte.	Otro	No.	De
Clase de Vivienda	Propia	Arriendo	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/>	Gastos Familiares \$		Entidad		Tel. Oficina	Salario Cónyuge \$	
Dirección Domicilio		Ciudad	Tel. Fijo	Celular							

SI ES PERSONA JURIDICA DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Activos \$	Pasivos \$	Patrimonio \$	Ingresos \$	Egresos \$	
Actividad Económica o Descripción del Negocio:				N° Empleados	Organización sin Ánimo de Lucro <input type="checkbox"/>

SI ES EMPLEADO Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Entidad donde Trabaja				
Dirección				
Tel. Oficina 1		Ext	Tel. Oficina 2	
Ext		Ext		
Fecha de Ingreso	Día	Mes	Año	
Cargo Actual		Tipo de Contrato:		
Jefe Inmediato		Origen Otros Ingresos:		
Salario Básico \$	Otros Ingresos \$			

SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Actividad	
Descripción	
Dirección	
Tel. Fijo 1	Tel. Fijo 2
Ingresos \$	Egresos \$
Patrimonio \$	Propietario <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/>

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

Dirección	Ciudad	N° Matricula Inmobiliaria	Cód. Catastral	Valor Comercial \$
Dirección	Ciudad	N° Matricula Inmobiliaria	Cód. Catastral	Valor Comercial \$
Dirección	Ciudad	N° Matricula Inmobiliaria	Cód. Catastral	Valor Comercial \$

DETALLE DE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial \$
Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial \$

REFERENCIAS FAMILIARES (Que NO vivan con el solicitante)

Nombre Completo		No. Cédula	Parentesco
Tel. Fijo	Celular	Dirección	
Ciudad			
Nombre Completo		No. Cédula	Parentesco
Tel. Fijo	Celular	Dirección	
Ciudad			

REFERENCIAS PARTICULARES (Persona Natural) O COMERCIALES (Persona Jurídica)

Nombre Completo		Tel. Fijo 1	Tel. Fijo 2
Celular	Dirección		Ciudad
Nombre Completo		Tel. Fijo 1	Tel. Fijo 2
Celular	Dirección		Ciudad

DATOS DEL ESTUDIO

N° Personas	Valor Estudio	Fecha y hora de ingreso	Estudio anterior
-------------	---------------	-------------------------	------------------

NOTA: Autorizo a UNIVERSAL DE FIANZAS S.A.S para que obtenga, de cualquier fuente y se reporte a cualquier banco de datos, las informaciones y referencias relativas a mi persona, mis nombres, apellidos y documento de identificación, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi(s) cuenta(s) corriente(s) bancaria(s) y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias. Por normativa de la superintendencia de la industria y comercio, cumplimos con la obligación ley 1581 de 2012 Seguridad de la Información e Informática

EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACION.

Dirección: Cra 52 # 111 Of 610 Barranquilla

Teléfono: 3168782541 e-mail: dirección. Administrativa@universaldefianza.com e-mail: direccion.tecnico@universaldefianza.com

FIRMA

N° Identificación:

NOTA: QUIEN SUMINISTRE INFORMACION QUE NO CORRESPONDA LA REALIDAD INCURRE EN DELITO DE FALSEDAD DE DOCUMENTO PRIVADO ART. 221-222 C.P.C.