

ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO
PERSONAS NATURALES

INQUILINO DEUDOR SOLIDARIO

Inmobiliaria No

INFORMACION DEL 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 la Agencia arrendadora	Ciudad	Teléfono
---	--------	----------

INFORMACION GENERAL

Apellidos y Nombres Completos	Tipo y No de Documento	
	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/> No

Fecha de Expedicion	D	M	A	Lugar de Expedicion	Fecha de Nacimiento	D	M	A	Lugar de Nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> M
---------------------	---	---	---	---------------------	---------------------	---	---	---	---------------------	---------------------------------

Nacionalidad	Dirección Domicilio actual	Ciudad
--------------	----------------------------	--------

Correo Electronico	Teléfono (Fijo)	Teléfono (Celular)
--------------------	-----------------	--------------------

Profesión/ocupación actual	DEPENDIENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE Codigo de la actividad economica principal (CIU)
----------------------------	--	--

Empresa donde trabaja	Cargo que desempeña	Sueldo actual
-----------------------	---------------------	---------------

Dirección comercial	Ciudad	Teléfono (fijo)	Fax Oficina
---------------------	--------	-----------------	-------------

Es Servidor Público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Maneja Recursos Públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Persona públicamente reconocida SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--	--

Tiene vínculos familiares con una persona públicamente reconocida? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Responsable de IVA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Régimen Común SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Régimen Simplificado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

INFORMACION DEL CONYUGE

Nombre del Conyuge	Tipo y No de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	
--------------------	---	--

Entidad donde trabaja el Cónyuge	Sueldo del Cónyuge	Ciudad	Teléfono (fijo)	Teléfono (Celular)
----------------------------------	--------------------	--------	-----------------	--------------------

DETALLE DE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

Dirección	Ciudad	No Matrícula Inmobiliaria
Dirección	Ciudad	No Matrícula Inmobiliaria

DETALLE DE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

Marca	Modelo	Placa
Marca	Modelo	Placa

INFORMACION FINANCIERA

Fecha datos financieros	D	M	A	Ingresos	Egresos
Activos				Pasivos	Maneja Moneda Extranjera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> DÓLAR <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>

Realiza operaciones internacionales SI NO Inversiones Importación Exportación Pago
Compra y/o venta de Divisas Préstamos Transacciones o Giros Servicios

Numero de cuenta moneda extranjera	Nombre del Banco o Entidad
------------------------------------	----------------------------

Pais 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			
Nombre o razón social	Dirección	Ciudad	Teléfono (fijo)
Nombre o razón social	Dirección	Ciudad	Teléfono (fijo)

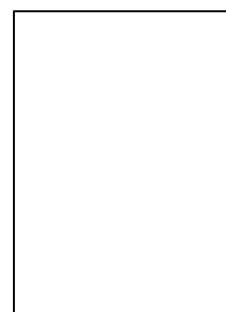
UTILICE ESTE ESPACIO VOLUNTARIAMENTE SI TIENE INFORMACION ADICIONAL QUE NOS PERMITA CONOCERLO MEJOR**SI AFIANCOL S.A. REQUIERE INFORMACION ADICIONAL CONTACTAR A:**

Nombre completo	Teléfono (fijo)	Teléfono (celular)
-----------------	-----------------	--------------------

Autorizo expresa e irrevocablemente a la **COMPAÑÍA COLOMBIANA DE CREDITOS Y FIANZAS S.A. "AFIANCOL 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.

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 o 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 INFORMACION QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD, INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO ARTS. 289-290 C.P.
LA PRESENTACION DE FIADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMATICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.



Huella Índice Derecho

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

Resultado definitivo Aprobado <input type="checkbox"/>	Declinado <input type="checkbox"/>	Firma
Fecha de ingreso	Fecha de resultado	Solicitud Inquilino No.