

INQUILINO

ARRENDADOR	NOMBRE	CONTACTO	TELÉFONO	FECHA SOLICITUD
-------------------	--------	----------	----------	-----------------

DATOS DEL INMUEBLE SOLICITADO

TIPO INMUEBLE	<input type="checkbox"/> APTO. <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> OTRO. CUAL?	DESTINACIÓN INMUEBLE		
	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> BODEGA			
DIRECCIÓN	CONJUNTO	BARRIO	ZONA	
TELÉFONO	CIUDAD	CANON ARRENDAMIENTO	CUOTA ADMINISTRACIÓN	

SI ES EMPRESA. DILIGENCIE LOS CAMPOS SOMBRADOS. SI ES PERSONA NATURAL, DILIGENCIE **TODOS** LOS CAMPOS

DATOS PERSONALES O DE LA EMPRESA

NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN		
PROFESIÓN / OBJETO SOCIAL	FECHA NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN EMPRESA	ESTADO CIVIL	PERSONAS A CARGO	
NOMBRE CÓNYUGE / REPRESENTANTE LEGAL SI ES PERSONA JURÍDICA	IDENTIFICACIÓN CÓNYUGE / REP. LEGAL	PROFESIÓN CÓNYUGE		
ENTIDAD DONDE TRABAJA EL CÓNYUGE	SALARIO CÓNYUGE	GASTOS MENSUALES FAMILIARES		
DIRECCIÓN Y CIUDAD DOMICILIO ACTUAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN Y CIUDAD CORRESPONDENCIA	CELULAR	
DOMICILIO ACTUAL <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> ARRENDADO	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	NOMBRE ARRENDADOR	VALOR CANON MENSUAL	TELÉFONO

EMPLEADO

INDEPENDIENTE O EMPRESA

ENTIDAD DONDE TRABAJA	SALARIO:	ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO		
DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO	DIRECCIÓN DEL NEGOCIO	TELÉFONO	
CARGO ACTUAL	FECHA INGRESO	No. REGISTRO MERCANTIL	No. EMPLEADOS	
OTROS INGRESOS. (ANEXE CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE OTROS INGRESOS)		INGRESOS:	EGRESOS:	

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	TELÉFONO	CIUDAD	No. MATRÍCULA INMOBILIARIA	VALOR HIPOTECA	VALOR COMERCIAL
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	TELÉFONO	CIUDAD	No. MATRÍCULA INMOBILIARIA	VALOR HIPOTECA	VALOR COMERCIAL

DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD

MARCA VEHÍCULO	MODELO	PLACA	PRENDA FAVOR DE:	MARCA VEHÍCULO	MODELO	PLACA	PRENDA FAVOR DE:
----------------	--------	-------	------------------	----------------	--------	-------	------------------

REFERENCIAS

SEGUROS TIENE PÓLIZA DE SEGUROS CON SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

SI NO

BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
OBLIGACIONES VIGENTES	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	SALDO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	SALDO ACTUAL
TARJETAS DE CRÉDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
FAMILIARES	NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO
	NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO
PARTICULARES O COMERCIALES	NOMBRE	TELÉFONO	NOMBRE
	NOMBRE	TELÉFONO	NOMBRE

Expresa e irrevocablemente autorizo a A.R. INVESTIGACIONES CREDITICIAS LTDA y/o SURAMERICANA DE SEGUROS S.A para que obtenga de cualquier fuente y reporte a cualquier banco de datos las informaciones y referencias relativas a mi persona, mis nombres, apellidos y documentos de identificación, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi(s) cuenta(s) corriente(s), y en general el cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias.

Autorizo expresamente a A.R. INVESTIGACIONES CREDITICIAS LTDA. para compartir con las demás entidades subordinadas o controladas por SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. para compartir toda informacion que repose en sus archivos para propósitos comerciales y con el fin de recibir una atencion integral como clientes de esta última.

FIRMA DEL INQUILINO

C.C No

NOTA : EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACIÓN (NO SE DEVOLVERÁN ESTOS DOCUMENTOS, NI DINERO)

No

QUIEN SUMINISTRE INFORMACION QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN DELITO DE FALSEDAD DE DOCUMENTO PRIVADO ART.221-222 CPC

