

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

 ARRENDATARIO     DEUDOR SOLIDARIO

Nombre o Número Inmobiliaria			Hora de radicación		
Nombre completo asesor		C.C.	Celular		Correo electrónico asesor

**INFORMACIÓN INMUEBLE**

Casa	Oficina	Local	Dirección del inmueble que desea tomar en arriendo			Ciudad
Apto	Bodega	Finca				
Destino específico que dará al inmueble			Arrendamiento mensual \$		Cuota administración \$	
¿Entregará el inmueble que actualmente tiene arrendado? (Aplica si el inmueble en el que hoy reside es arrendado)				SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo lleva en el inmueble actual?	
Responsable del pago del canon de arrendamiento:		Nombres y Apellidos		Correo electrónico	Teléfono	

**INFORMACIÓN GENERAL**

Nombres		Apellidos		Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/>			No. de documento			
Fecha de expedición	D	M	A	Lugar de Expedición	Fecha de nacimiento	D	M	A	Lugar de nacimiento	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nacionalidad		Dirección domicilio actual			Ciudad		Estado civil			
Correo Electrónico			Teléfono fijo		Celular		Profesión / Ocupación actual			
Dependiente SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción actividad			Independiente SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción actividad			Código (CIU)		
Empresa donde trabaja			Cargo que desempeña y dependencia			Antigüedad		Sueldo actual \$		
Dirección comercial				Ciudad		Teléfono fijo		Extensión		
<b>Personas expuestas públicamente (PEP):</b> (I) Los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas. (II) Representantes de organizaciones internacionales y (III) Las personas que gozan de reconocimiento público. De acuerdo a la anterior definición responda las siguientes preguntas:										
¿Es usted una persona expuesta públicamente?					SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
¿Tiene vínculos familiares o es socio de una persona expuesta públicamente?					SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
¿Maneja recursos públicos?					SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Si su respuesta es afirmativa por favor suministre la siguiente información de su familiar o socio:										
Nombre y apellidos completos			No. de documento			Parentesco		Cargo o actividad		
¿Responsable del 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. _____		

**INFORMACION DE CÓNYUGE**

Nombres		Apellidos		Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/>			No. de documento
Ocupación		Ingreso mensual \$		Ciudad		Celular	

**DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD**

Dirección	No. de matrícula inmobiliaria	Ciudad
Dirección	No. de matrícula inmobiliaria	Ciudad

**DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD**

Marca	Modelo	Placa
Marca	Modelo	Placa

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

Fecha datos financieros	D	M	A	Ingresos mensuales \$	Otros ingresos \$	Descripción otros ingresos	Egresos Mensuales \$
Activos \$	Pasivos \$		Total, patrimonio \$	¿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 <input type="checkbox"/>		Importación Préstamos <input type="checkbox"/>	Exportación Transacciones o giros <input type="checkbox"/>	Pago de servicios <input type="checkbox"/>	
Posee productos financieros en el exterior SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Descripción productos			Moneda	Monto
Nombre del banco o entidad		Número de cuenta en moneda extranjera		País de la cuenta		Ciudad de la cuenta	

**REFERENCIAS****PERSONALES**

Nombre o razón social	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombre o razón social	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

**FAMILIARES**

Nombres	Parentesco	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombres	Parentesco	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

Si se actúa en representación de otra persona: Actúo en representación de \_\_\_\_\_ con documento de identidad No. \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** La Inmobiliaria me

ha informado que los datos personales que están en este formulario y que son los mismos que hemos aportado como soporte en el formulario de solicitud de arrendamiento, serán utilizados y conocidos por la Inmobiliaria, para el desarrollo de las actividades inherentes al contrato de arrendamiento, actualización y consulta de información, servicios de asesoría, campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines, medir el nivel de satisfacción respecto de los productos y servicios, envío de mensajes SMS y MMS relativo al estado de mis obligaciones. Así mismo conocemos nuestros derechos sobre nuestros datos personales incluidos en la LEY 1581 de 2.012 y el Decreto 1377 de 2.013. Los cuales podré ejercitar a través del correo físico enviado a la Carrera 32

# 1 B Sur 51 Oficina 630 – Mall Ventura Medellín-Antioquia. Hemos sido informados acerca de la existencia del aviso de privacidad y la Política de Tratamiento de Datos de la Inmobiliaria. -----  
-----

Habiendo sido informados de todo lo anterior, autorizamos a la Inmobiliaria (a quien se subrogue o le sean cedidos los derechos) para el tratamiento de nuestros datos personales, para recolectar y administrar nuestros datos personales, comerciales y financieros, conforme a los fines ya descritos y en los términos aquí indicados. Esta autorización tendrá la misma duración que en su momento tenga el contrato de arrendamiento y/o Cinco (5) años más

FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

No. Identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Huella legible del solicitante

**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.**