

**ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO  
 PERSONAS NATURALES**

 Fecha diligenciamiento D  M  A 
 ARRENDATARIO  DEUDOR SOLIDARIO

Nombre o Número Inmobiliaria			
INFORMACIÓN INMUEBLE			
Casa <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Dirección del inmueble que desea tomar en arriendo	Ciudad
Apto <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>		
Local <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>		
Destino que dará al inmueble		Arrendamiento mensual \$	Cuota administración \$
Si el inmueble en que reside hoy es arrendado, indique el nombre del propietario o agencia arrendadora		Ciudad	Teléfono

INFORMACIÓN GENERAL													
Nombres			Apellidos			Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <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					
Correo electrónico						Teléfono fijo		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 y dependencia			Antigüedad		Sueldo actual \$					
Dirección comercial				Ciudad		Teléfono fijo		Fax oficina					
¿Es servidor público?		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Maneja recursos público?		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							
Nombres		Apellidos		Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		No. de documento	
Entidad donde trabaja el cónyuge		Sueldo del cónyuge		Ciudad		Teléfono fijo	

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD	
Dirección	Ciudad
No. matrícula inmobiliaria	CHIP
Dirección	Ciudad
No. matrícula inmobiliaria	CHIP

DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD		
Marca	Modelo	Placa
Marca	Modelo	Placa

INFORMACIÓN FINANCIERA						
Fecha datos financieros		D	M	A	Ingresos mensuales \$	Egresos mensuales \$
Activos \$		Pasivos \$		¿Maneja moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Préstamos <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 / Cel.
Nombre o razón social	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombre o razón social	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

**FAMILIARES**

Nombres	Parentesco	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombres	Parentesco	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
Nombres	Parentesco	Dirección	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

**UTILICE ESTE ESPACIO VOLUNTARIAMENTE SI TIENE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NOS PERMITA CONOCERLO MEJOR**


**USO EXCLUSIVO DEL ASESOR**

Nombre completo asesor	C.C.	Teléfono fijo	Celular
------------------------	------	---------------	---------

COMPAÑÍA

Autorizo expresa e irrevocablemente a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A, o a quien represente sus derechos, para que a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico o de otra índole, sin limitación alguna procese, reporte, consulte y actualice información en Bancos de Datos respecto de mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias, así como para que ejerza funciones de diputación para el cobro de parte de la entidad arrendadora o de la empresa de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales, si fuere necesario. Igualmente para que verifique por cualquier medio la información y las referencias contenidas en este formulario, no solo las personales sino las de mi sociedad o sociedades en las que tenga participación o donde actúe como representante legal si es el caso.

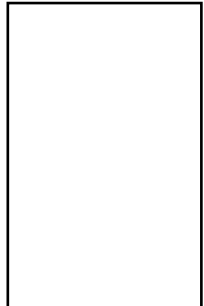
Igualmente para compartir la información o ceda mi posición con las demás entidades subordinadas o controladas por Sociedades Bolívar S.A, para propósitos comerciales y judiciales para una atención integral como cliente de la ultima sociedad citada.

Para efectos del reporte de información acepto expresamente que la comunicación previa a que se refiere el Art. 12 de la Ley 1260 de 2008 sea cualquier constancia de cobro o requerimiento verbal o escrito que me sea formulado por el autorizado en torno a mi obligación.

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**

**NOTA:** Autorizo a El Libertador a enviarme comunicados y mensajes de texto referidos al estudio de la solicitud de arrendamiento y demás mensajes originadas en la misma a mi celular.



Huella índice derecho del solicitante

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

**USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA** PC  PA

Resultado definitivo

Firma