



SOLICITUD DE ARRIENDO

Tipo solicitud _____

N° Rad.			
Fecha			
N° Rad.			
Fecha			
N° Rad.			
Fecha			
N° Rad.			
Fecha			

Cancelación estudio: _____ Aprobó: _____

G/tía	S/Gtía

Código _____ T. de inmueble _____ Asesor _____

Dirección/Inmueble _____

Canon _____ Administración _____ Adm Incluida Si No

SOLICITANTE (Nombre/Razón Social) _____

C.C/NIT _____ Estado Civil _____

Representante Legal _____ C.C _____

Dirección residencia actual _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Celular _____ A.A _____ e-mail _____

Nombre empresa donde labora: _____

Dirección oficina _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Cargo _____ Tiempo de servicio _____

Sueldo \$ _____ Otros ingresos mensuales \$ _____ Origen _____

Posee Bienes Raíces Si No Ubicación _____ Folio N° _____

Posee vehículo Si No Marca _____ Modelo _____ Placas _____ Pig.Si No

Dirección correspondencia Inm. A & S Oficina A.A Otra Cuál? _____

Teléfono _____ Ciudad _____ Desea recibir correspondencia vía e-mail Si No

Régimen IVA	Común <input type="checkbox"/>	Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	Retenedor ICA <input type="checkbox"/>
	Simplificado <input type="checkbox"/>	Autoretenedor <input type="checkbox"/>	Exento Retención <input type="checkbox"/>
		ReteFuente <input type="checkbox"/>	

Referencia Comercial _____ Dirección _____ Teléfono _____

Referencia Bancaria _____ N° Cta _____ Teléfono _____

Referencia Familiar _____ Parentesco _____

Teléfono _____ Dirección _____

Referencia Personal _____ C.C _____

Teléfono _____ Celular _____ e-mail _____

Nombre Cónyuge _____ C.C _____

Celular _____ A.A _____ e-mail _____

Nombre empresa donde labora: _____

Dirección oficina _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Cargo _____

Dirección correspondencia Inm. A & S Oficina A.A Otra Cuál? _____

Teléfono _____ Ciudad _____ Desea recibir correspondencia vía e-mail Si No

REQUISITOS BÁSICOS PARA EL ESTUDIO DE LA SOLICITUD DE ARRIENDO

PERSONA NATURAL-ASALARIADO (SOLICITANTE Ó FIADORES)

1. Fotocopia de la cédula (ampliada)
2. Certificado de sueldo ó colilla de pago en original con vigencia mínima de 30 días
3. Fotocopia del Registro Único Tributario

PERSONA NATURAL-INDEPENDIENTE (SOLICITANTE Ó FIADORES)

1. Fotocopia de la cédula (ampliada)
2. Certificado de Existencia y Representación Legal-Cámara de Comercio con vigencia no mayor a 60 días y/o Certificado de Ingresos, firmado por un contador titulado y fotocopia de la tarjeta profesional del mismo
3. Extractos Bancarios de los **tres (3)** últimos meses- Cuenta de Ahorro ó Corriente
4. Fotocopia del Registro Único Tributario

PERSONA JURÍDICA (SOLICITANTE Ó FIADORES)

1. Fotocopia de la cédula del Representante Legal (ampliada)
2. Certificado de Existencia y Representación Legal-Cámara de Comercio con vigencia no mayor a 60 días
3. Extractos Bancarios de los **tres (3)** últimos meses- Cuenta de Ahorro ó Corriente y Certificación Bancaria con vigencia no mayor de 30 días.
4. Balance reciente no mayor de 12 meses y/o última declaración de renta
5. Fotocopia del Registro Único Tributario

CONDICIONES DEL CONTRATO

Duración: 12 meses

Pago por mensualidades anticipadas, dentro de los **cinco (5)** primeros días de cada mes en nuestras oficinas ó puntos de recaudo autorizados ARAUJO & SEGOVIA S.A se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud y de solicitar información adicional

AUTORIZACIÓN

Autorizo a ARAUJO & SEGOVIA S.A y/o FIANZA CRÉDITO INMOBILIARIO DE CARTAGENA S.A, expresa e irrevocablemente para que obtenga de cualesquiera fuente y reporte a cualquier banco de datos las informaciones y referencias relativas a nuestras personas, en cuanto a nombres, apellidos y documentos de identidad; a nuestro comportamiento y créditos comerciales, hábito de pago, manejo de nuestras cuentas corrientes bancarias y en general al comportamiento de nuestras obligaciones con ustedes

SOLICITANTE

Firma _____

Nombre _____

C.C N° _____ de _____

DILIGENCIAMIENTO EXCLUSIVO POR PARTE DEL PERSONAL DE LA EMPRESA

SOLICITANTE

N° Contrato	N° Contrato	N° Contrato
A	F	P
Dirección		
Canon	Fecha Contrato	
Hábito de Pago	Saldo	
Observaciones		

N° Contrato	N° Contrato	N° Contrato
A	F	P
Dirección		
Canon	Fecha Contrato	
Hábito de Pago	Saldo	
Observaciones		