

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

Formulario No. \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN BÁSICA

|                             |  |  |     |     |     |  |  |  |   |  |         |
|-----------------------------|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|---|--|---------|
| CIUDAD Y FECHA DE SOLICITUD |  |  | DÍA | MES | AÑO | CLASE DE VINCULACIÓN:<br>ARRENDATARIO <input type="checkbox"/> CODEUDOR 1 <input type="checkbox"/> CODEUDOR 2 <input type="checkbox"/> |  |  | TIPO DE CLIENTE<br>PN: _____ PJ: _____                          |  | AGENCIA |
| OFICINA                     |  |  |     |     |     | CLAVE  |  |  | TIENE POLIZAS CON ASEGURADORA SOLIDARIA?<br>SI: _____ NO: _____ |  |         |

## DATOS PROPIETARIO O ARRENDADOR

|   |   |                           |  |
|---|---|---------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO  | PRIMER NOMBRE             | SEGUNDO NOMBRE                             |
| TIPO DE DOCUMENTO<br>CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No. | TIPO DE INMUEBLE<br>CASA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/><br>APARTAMENTO <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | CIUDAD UBICACIÓN INMUEBLE | TELÉFONO                                   |
| DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE  | DIRECCIÓN INMUEBLE  | CUOTA DE ADMINISTRACIÓN   | ARRENDAMIENTO MENSUAL (INCLUIDO IVA)<br>\$ |

## DATOS SOLICITANTE PERSONA NATURAL

|   |                    |   |   |  |  |                                    |                         |            |
|---|--------------------|---|---|--|--|------------------------------------|-------------------------|------------|
| TIPO DE DOCUMENTO<br>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.  |                    |   | LUGAR DE EXPEDICIÓN   |  |  | FECHA DE EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO |                         |            |
| PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO   | PRIMER NOMBRE   | SEGUNDO NOMBRE  |  |  |                                    |                         |            |
| DIRECCIÓN DOMICILIO   | TELÉFONO DOMICILIO | CIUDAD/MUNICIPIO  | DEPARTAMENTO  |  |  |                                    |                         |            |
| CORREO ELECTRÓNICO  | TELÉFONO CELULAR   | OTRO TELÉFONO/FIJO/FAX  | DIRECCIÓN ENVÍO CORRESPONDENCIA   |  |  |                                    |                         |            |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO<br>DÍA MES AÑO  |                    | SEXO<br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | ESTADO CIVIL<br>CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/><br>SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> |  |  |                                    | No. DE PERSONAS A CARGO |            |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA<br>ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> JUBILADO <input type="checkbox"/> RENTISTA <input type="checkbox"/><br>¿OTRO? <input type="checkbox"/> DETALLE: _____ |                    |   |   |  |  |                                    |                         | CODIGO CIU |

### SI ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS

|                                    |                        |
|------------------------------------|------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA | SUELDO<br>\$           |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                | PROFESIÓN U OFICIO     |
| MUNICIPIO/CIUDAD                   | OTROS INGRESOS<br>\$   |
| DIRECCIÓN OFICINA                  | TELÉFONO OFICINA / FAX |

### SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO | DIRECCIÓN DEL NEGOCIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO        | TELÉFONO CELULAR      |
| REGISTRO MERCANTIL      | INGRESOS<br>\$        |
| No. DE EMPLEADOS        | EGRESOS<br>\$         |

## DETALLE DE BIENES INMUEBLES Y/O VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

|                        |        |                            |                   |        |       |
|------------------------|--------|----------------------------|-------------------|--------|-------|
| DIRECCIÓN DEL INMUEBLE | CIUDAD | No. MATRÍCULA INMOBILIARIA | MARCA DE VEHICULO | MODELO | PLACA |
|                        |        |                            |                   |        |       |
|                        |        |                            |                   |        |       |

## DATOS CONYUGUE/PERSONA NATURAL

|  |  |                                    |                    |                    |          |
|--|--|------------------------------------|--------------------|--------------------|----------|
| TIPO DE DOCUMENTO<br>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No. |  | FECHA DE EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO |                    | CORREO ELECTRÓNICO |          |
| PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO   | PRIMER NOMBRE                      | SEGUNDO NOMBRE     |                    |          |
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA   | DIRECCIÓN OFICINA  | TELÉFONO                           | PROFESIÓN U OFICIO |                    |          |
| SUELDO<br>\$   | SI EL INMUEBLE EN QUE RESIDE ES ARRENDADO, INDIQUE EL NOMBRE DEL PROPIETARIO O AGENCIA ARRENDADORA |                                    |                    |                    | TELÉFONO |

## DATOS SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA

|   |  |                  |  |                    |                    |            |
|---|--|------------------|--|--------------------|--------------------|------------|
| RAZÓN SOCIAL  |  |                  | NIT  |                    | CORREO ELECTRÓNICO |            |
| INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL   | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE  |                    | SEGUNDO NOMBRE     |            |
|   | TIPO DE DOCUMENTO<br>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No. |                  | LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  |                    | DÍA MES AÑO        |            |
|   | DIRECCIÓN DOMICILIO  |                  | TELÉFONO   | CIUDAD/MUNICIPIO   | DEPARTAMENTO       |            |
| TIPO DE EMPRESA<br>PRIVADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> SECTOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/>   |  |                  | TIPO DE SOCIEDAD<br>ANONIMA <input type="checkbox"/> LIMITADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/> PUBLICA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA <input type="checkbox"/> UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> |                    |                    |            |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA<br>INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> CIVIL <input type="checkbox"/> SERV. FINANCIEROS <input type="checkbox"/> ¿OTRO? <input type="checkbox"/><br>DETALLE: _____ |  |                  |  |                    |                    | CODIGO CIU |
| DIRECCIÓN EMPRESA OFICINA PRINCIPAL   |  |                  | TELÉFONO / FAX   | CIUDAD / MUNICIPIO | DEPARTAMENTO       |            |
| DIRECCIÓN SUCURSAL  |  |                  | TELÉFONO / FAX   | CIUDAD / MUNICIPIO | DEPARTAMENTO       |            |

| REFERENCIAS  |         |               |          |        |
|--------------|---------|---------------|----------|--------|
| BANCOS       | ENTIDAD | No. DE CUENTA | SUCURSAL |        |
| PARTICULARES | NOMBRE  | DIRECCIÓN     | TELEFONO | CIUDAD |
| FAMILIARES   | NOMBRE  | PARENTESCO    | TELEFONO | CIUDAD |

| FIRMA Y HUELLA  |                                 |
|---|---------------------------------|
| <p>De manera irrevocable autorizo a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, información relacionada con mi actividad financiera, comercial.</p> <p><b>NOTA:</b> Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado para la solicitud del arriendo del inmueble es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento a los ____ Días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de _____.</p> |                                 |
| <p>_____<br/>NOMBRE (SOLICITANTE/CODEUDOR1/CODEUDOR2)<br/>(Para personas jurídicas, escriba el nombre del representante legal)</p>  | <p>_____<br/>FIRMA<br/>C.C.</p> |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">HUELLA INDICE DERECHO</p>  |                                 |

| REQUISITOS GENERALES  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Diligenciar en su totalidad el formulario, tenga en cuenta que la dirección del inmueble, el valor del canon de arrendamiento y la cuota de administración estén incluidos, así como el nombre y número telefónico del propietario.</li> <li>Los solicitantes, inquilino y codeudores deben demostrar con documentos pertinentes, ingresos mensuales superiores al <u>doble</u> del valor del arrendamiento, y presentar los documentos que se relacionan a continuación.</li> <li>Si el canon de arrendamiento es hasta \$1.000.000, el inquilino debe presentar un codeudor solvente con finca raíz.</li> <li>Si el canon de arrendamiento es superior a \$1.000.001, el inquilino debe presentar dos (2) codeudores solventes que acrediten finca raíz.</li> <li>La finca raíz se debe acreditar o demostrar con Certificado de Libertad y Tradición reciente y presentando el pago del último impuesto Predial (No se aceptan fotocopias de Escrituras). <u>Debe estar libre de cualquier limitación de dominio.</u></li> <li>Los formularios adjuntos deben ser diligenciados y firmados personal e individualmente tanto por parte del inquilino como de cada codeudor.</li> </ul> |

| DOCUMENTOS QUE DEDEN ACOMPAÑAR EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO (Aplica a Deudor Principal y Codeudores) |
|---|
|---|

| DOCUMENTOS  | NATURALES     |            |          | JURÍDICAS  |
|---|---------------|------------|----------|------------|
|   | INDEPENDIENTE | PENSIONADO | EMPLEADO | DOCUMENTOS |
| FOTOCOPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE RENTA   | X             |            |          | X          |
| FOTOCOPIA DE LOS EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS 3 ÚLTIMOS MESES   | X             | X          | X        | X          |
| CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN Y GERENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS SI LO REQUIERE SU ACTIVIDAD Y RUT.  | X             |            |          | X          |
| ACREDITAR INGRESOS DIFERENTES A SU PENSIÓN – SI LOS TIENE   |               | X          |          |            |
| ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS POR CONTADOR PÚBLICO DEL ÚLTIMO PERIODO CONTABLE, CON SUS ANEXOS   | X             |            |          | X          |
| CERTIFICADO LABORAL EN ORIGINAL DONDE CONSTE SUELDO, FECHA DE VINCULACIÓN Y CARGO, CON UNA FECHA DE EXPEDICIÓN (NO MAYOR A 30 DÍAS)                                       |               |            | X        |            |
| FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE/CODEUDORES/REPRESENTANTE LEGAL   | X             | X          | X        | X          |
| SI LA SOCIEDAD ARRENDATARIA ESTA RECIENTEMENTE CONSTITUIDA DEBE PRESENTAR DOCUMENTACION DE LOS SOCIOS, QUE DEMUESTREN SATISFACTORIAMENTE SUS INGRESOS Y CAPACIDAD DE PAGO |               |            |          | X          |

| V. APRECIACION GENERAL Y CONCEPTO |
|-----------------------------------|
|                                   |
|                                   |
|                                   |

**La presente solicitud no compromete a Aseguradora Solidaria a aceptar lo relacionado en la misma, por lo tanto el recibo de este documento no genera ningún tipo de contrato, obligación o responsabilidad por parte de la misma.**