

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

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

## INFORMACIÓN BÁSICA

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

## DATOS PROPIETARIO O ARRENDADOR

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

## DATOS SOLICITANTE PERSONA NATURAL

TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.	LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN 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 DÍA   MES   AÑO	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/>	No. DE PERSONAS A CARGO
ACTIVIDAD ECONÓMICA ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> JUBILADO <input type="checkbox"/> RENTISTA <input type="checkbox"/> ¿OTRO? <input type="checkbox"/> DETALLE: _____			CODIGO CIU

### SI ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS

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

### SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTOS ESPACIOS

DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO	DIRECCIÓN DEL NEGOCIO
CIUDAD/MUNICIPIO	TELÉFONO CELULAR
REGISTRO MERCANTIL	INGRESOS \$
No. DE EMPLEADOS	EGRESOS \$

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

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	MARCA DE VEHICULO	MODELO	PLACA

## DATOS CONYUGUE/PERSONA NATURAL

TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA   MES   AÑO	CORREO ELECTRÓNICO
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA	DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO
SUELDO \$	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
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE
TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN	DÍA   MES   AÑO
DIRECCIÓN DOMICILIO	TELÉFONO	CIUDAD/MUNICIPIO
TIPO DE EMPRESA PRIVADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> SECTOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/>	TIPO DE SOCIEDAD 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 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"/>	DETALLE: _____	
DIRECCIÓN EMPRESA OFICINA PRINCIPAL	TELÉFONO / FAX	CIUDAD / MUNICIPIO
DIRECCIÓN SUCURSAL	TELÉFONO / FAX	CIUDAD / MUNICIPIO

REFERENCIAS				
BANCOS	ENTIDAD	No. DE CUENTA	SUCURSAL	
PARTICULARES	NOMBRE 1	DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
	NOMBRE 2	DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
FAMILIARES	NOMBRE 1	PARENTESCO	TELEFONO	CIUDAD
	NOMBRE 2	PARENTESCO	TELEFONO	CIUDAD

#### FIRMA Y HUELLA

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.

**NOTA:** 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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE (SOLICITANTE/CODEUDOR1/CODEUDOR2)**  
 (Para personas jurídicas, escriba el nombre del representante legal)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**  
**C.C.**

\_\_\_\_\_  
**HUELLA INDICE DERECHO**

#### USO EXCLUSIVO DE LA ASEGURADORA – CONFIRMACION DE LA INFORMACION - I. DATOS PERSONALES

**NOMBRE ANALISTA** \_\_\_\_\_

**TIPO DE INMUEBLE** VIVIENDA  COMERCIAL  OFICINA  OTROS \_\_\_\_\_ **UBICACIÓN:** NORTE  SUR  CENTRO  OTROS \_\_\_\_\_

**VIVIENDA ACTUAL** PROPIA  FAMILIAR  ARRIENDO  **CANON ACTUAL** \_\_\_\_\_ **ADMINISTRACIÓN** \_\_\_\_\_

**REFERENCIA ARRENDADORA ACTUAL** **TIEMPO** \_\_\_\_\_ **CUMPLIDO** \_\_\_\_\_ **EDAD** \_\_\_\_\_ **RELACION INQUILINO/CODEUDORES** \_\_\_\_\_

#### II. INGRESOS Y RENTAS

EMPLEADO	INDEPENDIENTE/PENSIONADOS	PERSONA JURIDICA
PROFESION: _____	PROFESION Y/O OCUPACION: _____	TIEMPO DE CONSTITUCION: _____
CARGO: _____	TIPO DE NEGOCIO: _____	OBJETO SOCIAL: _____
EMPRESA: _____	MOVIMIENTO BANCARIO: _____	CAPITAL SOCIAL: _____
SUELDO BASICO: _____	RIESGO DEL NEGOCIO: _____	LIQUIDEZ O PATRIMONIO: _____
TIPO DE CONTRATO: _____	INGRESOS ADICIONALES: _____	INDICE DE ENDEUDAMIENTO: _____
TIEMPO EN LA EMPRESA: _____		MOVIMIENTO BANCARIO: _____
MOVIMIENTO BANCARIO: _____		UTILIDAD: _____
INGRESOS ADICIONALES: _____		PERDIDA: AFECTACION FAMILIAR : SI _____ NO _____

#### III. DOCUMENTOS ANEXOS Y GARANTIAS

**CERTIFICADO DE LIBERTAD:** \_\_\_\_\_ **EMBARGOS:** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ **VALOR:** \$ \_\_\_\_\_

**MAYOR ACTIVO FIJO:** \_\_\_\_\_

**DECLARACION DE RENTA:** INGRESOS \_\_\_\_\_ **PATRIMONIO:** \_\_\_\_\_

**ESTADOS FINANCIEROS:** \_\_\_\_\_

#### IV. REFERENCIAS

**PERSONALES Y/O PATICULARES:** \_\_\_\_\_

**CREDITICIAS:** \_\_\_\_\_

#### V. APRECIACION GENERAL Y CONCEPTO

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

TODOS LOS ESPACIOS DE ESTA SOLICITUD DEBEN QUEDAR DILIGENCIADOS, POR LO TANTO EN AQUELLOS QUE NO TENGA INFORMACION POR FAVOR ESCRIBA N.A (NO APLICA). La presente solicitud no compromete a Aseguradora Solidaria a aceptar lo relacionado en la misma, por lo tanto el recibo de esta solicitud no genera ningún tipo de contrato, obligación o responsabilidad por parte de la misma. Esta solicitud se realiza UNICAMENTE para que se efectuó estudio de XXXXXXXXXXXX, su aprobación y/o aceptación está sujeta al cumplimiento de las políticas establecidas por la Compañía .

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

DOCUMENTOS	NATURALES						JURÍDICAS	
	INDEPENDIENTE	VERIFICACIÓN	PENSIONADO	VERIFICACIÓN	EMPLEADO	VERIFICACIÓN	DOCUMENTOS	VERIFICACIÓN
FOTOCOPIA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA DE LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS	<b>X</b>						<b>X</b>	
FOTOCOPIA DE LOS EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS 3 ÚLTIMOS MESES	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>	
CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO NO MAYOR A 30 DÍAS SI LO REQUIERE SU ACTIVIDAD Y RUT,	<b>X</b>							
CERTIFICACION DE INGRESOS, FIRMADA POR CONTADOR	<b>X</b>							
ACREDITAR INGRESOS DIFERENTES A SU PENSIÓN			<b>X</b>					
ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS POR CONTADOR			<b>X</b>				<b>X</b>	
CERTIFICADO LABORAL EN ORIGINAL DONDE CONSTE SUELDO, FECHA DE VINCULACIÓN Y CARGO, CON UNA FECHA DE EXPEDICIÓN (NO MAYOR A 30 DÍAS)					<b>X</b>			
CONSTANCIA DE INGRESOS ADICIONALES (Contratos, Honorarios, Comisiones y otros)					<b>X</b>			
CERTIFICADO DE CONSTITUCION Y GERENCIA Y RUT							<b>X</b>	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE/CODEUDORES/REPRESENTANTE LEGAL	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>	
SI LA SOCIEDAD DEL ARRENDADOR ESTA RECIENTEMENTE CONSTITUIDA DEBE PRESENTAR DOCUMENTACION DE LOS SOCIOS, QUE DEMUESTREN SATISFACTORIAMENTE SUS INGRESOS Y CAPACIDAD DE PAGO							<b>X</b>	

**VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS**

FECHA RADICADO DE DOCUMENTOS DD / MM / AAAA RADICADO POR: \_\_\_\_\_

FECHA DE RESULTADO DD / MM / AAAA CONCEPTO POR: \_\_\_\_\_ PENDIENTE DOCUMENTACIÓN SI    NO   

FECHA ENTREGA DE PENDIENTES DD / MM / AAAA RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_

FECHA DE RESULTADO DD / MM / AAAA CONCEPTO POR: \_\_\_\_\_ **CUMPLE** SI    NO   

**REQUISITOS GENERALES**

- 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.
- Los solicitantes, inquilino y codeudores deben demostrar con documentos pertinentes, ingresos mensuales superiores al doble del valor del arrendamiento, y presentar los documentos que abajo relacionan.
- Si el canon de arrendamiento es inferior a \$800.000, el inquilino debe presentar un codeudor solvente que acredite finca raíz.
- Cuando el canon de arrendamiento esta entre \$800.001 y \$1.200.000, el inquilino debe presentar dos codeudores; uno de ellos debe ser **empleado**, y el otro debe acreditar finca raíz.
- Si el canon de arrendamiento es superior a \$1.200.000, el inquilino debe presentar dos (2) codeudores solventes que acrediten finca raíz.
- 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). Debe estar libre de cualquier limitación de dominio.
- Los formularios adjuntos deben ser diligenciados y firmados personalmente por el inquilino y codeudores respectivamente.

**IMPORTANTE:**

Tanto el estudio como la elaboración del Contrato, son realizados para una firma externa \_\_\_\_\_ lo cual genera los siguientes costos:

- Para los derechos de estudio el valor es del 6% del canon incluido IVA
- Para la elaboración del contrato el valor es del 10% del canon más IVA

**RECOMENDAMOS TOMAR FOTOCOPIAS DE LOS DOCUMENTOS ANEXOS A LA PRESENTE SOLICITUD. NO DEVOLVEMOS NINGÚN DOCUMENTO NI AÚN EN EL CASO QUE LA MISMA NO SEA APROBADA**

EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACIÓN

Expresa e irrevocablemente autorizo a Aseguradora Solidaria de Colombia o quién lo represente para que obtenga, de cualquier fuente, y se reporte a cualquier banco de datos, las informaciones y referencias relativas a mi persona, mis nombres, apellidos y documento de identificación, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi(s) cuenta(s) corriente(s) bancarias y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias.

Autorizo expresamente a \_\_\_\_\_, para compartir con las demás entidades subordinadas o controladas por Aseguradora Solidaria de Colombia, toda información que repose en sus archivos para propósitos comerciales.

**QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD O PRESENTE FIADORES PROFESIONALES, INCURRE EN DELITO DE FALSEDAD DE DOCUMENTO PRIVADO ART. 221 – 222 C.P.C.**