

900.498.415-5

Fecha de Diligenciamiento

DD MM AAAA

 Nombre Inmobiliaria
o Arrendador

Inquilino

Deudor Solidario

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

Tipo de Inmueble Casa Oficina Apto Bodega Local Otro
Dirección Ciudad
Destino del Inmueble Canon Mensual
Administración Mensual Servicios Públicos Mensuales Valor IVA
 Si el inmueble en que reside es arrendado, indique el nombre del propietario o la Agencia Arrendadora
Ciudad Teléfono

INFORMACIÓN GENERAL

Apellidos y Nombres Completos
No. Documento Tipo de Documento CC CE PAS **Sexo** M F
Fecha de Expedición Lugar de Expedición
Fecha de Nacimiento Lugar de Nacimiento
Nacionalidad Domicilio Actual
Ciudad Correo Electronico
Telefono Celular
Profesión / Ocupación Actual Actividad Económica Independiente Dependiente
Empresa donde Trabaja Cargo
Dirección Comercial Ingreso Mensual
Ciudad Telefono
Es servidor público SI NO **Responsable de IVA** SI NO

INFORMACIÓN DEL CONYUGE

Nombre del Cónyuge Tipo de Documento CC CE
No. Documento Entidad donde Trabaja el Cónyuge
Ingresos del Cónyuge Ciudad
Teléfono (fijo) Teléfono (celular)

INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha Datos Financieros Ingresos Egresos
Activos Pasivos
Número de Cuenta Nombre del Banco o Entidad
Pais de la Cuenta Ciudad de la Cuenta

DETALLE DE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

Dirección **Ciudad** **No. Matricula Inmobiliaria**

DETALLE DE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

| Marca | Modelo | Placa |
|-------|--------|-------|
|-------|--------|-------|

REFERENCIAS PERSONALES

| | | |
|-----------|--------|----------|
| Nombres | | Teléfono |
| Dirección | Ciudad | |

| | | |
|-----------|--------|----------|
| Nombres | | Teléfono |
| Dirección | Ciudad | |

REFERENCIAS FAMILIARES

| | | |
|-----------|--------|----------|
| Nombres | | Teléfono |
| Dirección | Ciudad | |

| | | |
|-----------|--------|----------|
| Nombres | | Teléfono |
| Dirección | Ciudad | |

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

SI AFIANCOL COLOMBIA S.A. REQUIERE INFORMACION ADICIONAL CONTACTAR A

| Nombre Completo | Teléfono | Celular |
|-----------------|----------|---------|
|-----------------|----------|---------|

Autorizo expresa e irrevocablemente a la COMPAÑÍA INTERAMERICANA DE FIANZAS S.A. "AFIANCOL COLOMBIA S.A." o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio esta información, procese y reporte, consulte o actualice información en Bancos de Datos, las informaciones y referencias relativas a nuestra sociedad, mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi (s) cuenta(s) bancaria(s) y en general el cumplimiento de mi(s) obligaciones pecuniarias.

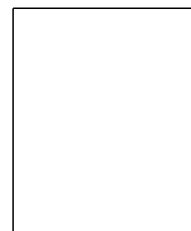
Manifiesto expresamente reconocer que AFIANCOL COLOMBIA S.A. afianza contratos de arrendamiento y acepto que frente al incumplimiento del mismo, en caso de otorgamiento, por parte del arrendatario y/o deudores solidarios, AFIANCOL COLOMBIA S.A. se subroga Legal y convencionalmente en todos los derechos del arrendador.

Autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A. para que me envíe cualquier comunicación, información o notificación al correo electrónico que consigno en el presente formulario.

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 INFORMACION QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD, INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD DE DOCUMENTO PRIVADO ARTS. 289-290 C.P. LA PRESENTACION DE FIDADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMATICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.



PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------|-----------------------------------|-----------------|-------|----------------------|
| Resultado | Aprobado Declinado Aplazado | Fecha Resultado | Firma | <input type="text"/> |
|-----------|-----------------------------------|-----------------|-------|----------------------|