JURÍDICAS



10/10/2019

FM-SUSP-18

ARIOV PERSONA NATURAL

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA NATURAL **CODEUDOR**

NATURALES

INDEPENDIENTE PENSIONADO EMPLEADO DOCUMENTOS

REQUISITOS GENERALES

- 1. 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.
- 2. Verificar y confirmar con el arrendador y/o propietario si el inmueble que va a tomar en arriendo se encuentra disponible antes de radicar los documentos. No nos hacemos responsable por la radicación de más de una solicitud para el mismo inmueble.
- 3. Los solicitantes, inquilino y codeudores deben demostrar con documentos pertinentes, ingresos mensuales superiores al DOBLE del valor del arrendamiento, y presentar los documentos que se relacionan en el cuadro de la parte inferior.

4. EL TRAMITE DE SU SOLICITUD DURARÁ UN DÍA HÁBIL

5. Si el canon de arrendamiento es hasta un millón de pesos (\$1.000.000), el inquilino no deberá presentar Codeudor.

DOCUMENTOS

- 6.Si el canon de arrendamiento es superior a un millón de pesos (\$1.000.000) y hasta un millón quinientos mil pesos (\$1.500.000), el inquilino debe presentar un (1) codeudor solvente que acredite ingresos por el doble del canon mensual.
- 7. Si el canon de arrendamiento es superior a un millón quinientos mil pesos (\$1.500.000) el inquillino debe presentar un (1) codeudor solvente que acredite ingresos por el doble del canon mensual y finca raíz debe estar libre de embargos, afectación a vivienda familiar y patrimonio familiar.
- 8. La finca raíz del codeudor se debe acreditar o demostrar con Certificado de Libertad y Tradición con vigencia no superior a 30 días. Debe estar libre de embargos. afectación a vivienda familiar y patrimonio familiar.

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

- 9. La edad máxima permitida para cada uno de los solicitantes es de 72 años.
- NOTA: Los formularios adjuntos deben ser diligenciados y firmados personal e individualmente tanto por parte del arrendatario como de cada codeudor.

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDA	PRESENTANTE LEGAL	^	^	_ ^	_ ^						
FOTOCOPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN D		х	Х	X	x						
FOTOCOPIA DE LOS EXTRACTOS BANCARIO		х	Х	х	x						
CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN Y GERENO	SU ACTIVIDAD Y RUT.	х			х						
ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS PO	ODO CONTABLE, CON SUS ANEXOS	х			х						
ACREDITAR INGRESOS DIFERENTES A SU F	ES.		Х								
CERTIFICADO LABORAL EN ORIGINAL DONE EXPEDICIÓN (NO MAYOR A 30 DÍAS) Y/O DES	CIÓN Y CARGO, CON UNA FECHA DE ULTIMOS MESES			х							
SI LA SOCIEDAD ARRENDATARIA ESTA REC					x						
CIUDAD Y FECHA DE SOLICITUD DÍA ME		CLAVE INTERMEDIARIO									
DATOS PROPIETARIO O ARRENDADOR											
NOMBRE COMPLETO PROPIETARIO O ARREND	ADOR (Persona Natural ó Persona Jurídica)	TIPO DE DOCUMENTO		TELÉ	FONO PRO	PIETARIO					
>-		CC NIT No.									
7 TIPO DE INMUEBLE 2 CASA LOCAL BODEGA	INMUEBLE	DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE									
CASA LOCAL BODEGA COMBONIA DE BO				VIVIENDA	4 🗌	COMERCIAL					
ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL EL ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE ES ARRENDAMIENTO MENSUAL (INCLUIDO IVA) CUOTA DE ADMINISTRACION S CUOTA DE ADMINISTRACION											
TIPO DE DOCUMENTO	INFORMACIÓN GEI	NERAL SOLICITANTE	<u>'</u>								
TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO										
CC CE No.			"	DÍA ME	ES A	ANO					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SE	SEGUNDO NOMBRE							
DIRECCIÓN DOMICILIO	ECCIÓN DOMICILIO TELÉFONO DOMICILIO CIUDAD/MUNICIPIO - DEPARTAMI					NTO GASTOS FAMILIARES MENSUALES					
PROFESIÓN	TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN ENVIO CORRESPONDENCIA								
1 KOI ESION	TEEL ONG GEGEAR	CORRES ELECTRONICS	RECCION ENVIO CORRESPONDENCIA								
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	A MES AÑO M F CA		CIADO		No. D CARG	E PERSONAS A GO					
ACTIVIDAD ECONÓMICA						CODIGO CIIU					
ASALARIADO	ESTUDIANTE SOCIO DETALLE:	PENSIONADO JUBILADO _	RE	ENTISTA							
SI ES EMPLEADO DILIGEI	SI ES INDEPENDIENTE	DILIGENCIE	E ESTOS ES	PACIOS							
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA				RECCIÓN DEL NEGOCIO							
CARGO QUE DESEMPEÑA	RGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INGRESO		TELÉEC	TELÉFONO CELULAR							
S CARGO QUE DESEMPERA	I LONA DE INGRESO	CIUDAD/MUNICIPIO	TELEFONO CELULAR								
MUNICIPIO/CIUDAD	OTROS INGRESOS	REGISTRO MERCANTIL	INGRESOS MENSUALES PER			SONALES					
oi l	\$		\$								
DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO OFICINA / FAX	No. DE EMPLEADOS	EGRESOS MENSUALES PERSON			ONALES					
ACTIVOS	PASIVOS	ACTIVOS	•	PASIVOS							

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA NATURAL CODEUDOR

DETALLE DE BIENES INMUEBLES Y/O VEHICULOS DE SU PROPIEDAD												
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE CIUDAD		No. MATRICULA INM	OBILIARIA	MARCA DE VEHICULO		MODELO		PL	_ACA			
				+								
REFERENCIAS												
NOMBRE TELEFONO FIJO CELULAR												
COMERCIALES	NOMBRE				TELEFONO FIJO		CELULAR					
NOMBRE				TELEFONO FIJO	CELULAR							
TARJETAS DE	ENTIDAD			cuo	TA MENSUAL	CUPO ACTUAL						
CRÉDITO	ENTIDAD			cuo	CUOTA MENSUAL		CUPO ACTUAL					
BANCOS O ENTIDAD		No. (CUENTA		SUCURSAL						
CORPORACIONES	ENTIDAD				UENTA	SUCURSAL						
ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES												
REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? SI NO SERVICIONES EN MONEDA EXTRANJERA?												
IMPORTACIONES ☐ OTRO ☐ DETAL		ONES INVERSIO	NES TRANSFERENC	CIAS PRES	STAMOS EN MON.	EXTRANJ. PAGO DE S	SERVICIOS		s Unid			
TIPO DE PRODUCTO) IDENTII	FICACIÓN DEL	ENTIDAD	MON	то	CIUDAD	PAÍS	MON		NO		
	PRODU		INFORMACIÓN SO	BRE RECLA	MACIONES EFF	CTUADAS						
AÑO RAMO				COMPAÑÍA		VALOR	REC	LA.	INDEM.			
			CC	ONSTANCIA I	DE ASESORÍA							
Certifico que he recibido y entendido la siguiente información de conformidad con la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera:												
 Los derechos y obligaciones emanados del contrato de seguro y de las condiciones particulares de la póliza. El alcance de la cobertura, las exclusiones y de las garantías de los productos de seguros ofrecidos. El alcance de los servicios de intermediación. Los costos del producto y su comercialización, de acuerdo con lo establecido en el art. 9 de la ley 1328 de 2009. La forma de vinculación contractual del intermediario con la entidad aseguradora y su estado de inscripción en el Sistema Unificado de Consulta de Intermediarios de Seguros (SUCIS). La responsabilidad que como intermediario le corresponde frente al consumidor financiero. La autorización otorgada por la entidad aseguradora para comercializar el producto de seguros ofrecido. El procedimiento, plazos y documentación a tener en cuenta para la reclamación de un siniestro. Los canales por medio de los cuales puede formular una petición, queja o reclamo. 												
σ, 200 σαπαίου μοι		adies pasas isimais	AUTORIZACIÓN P.		TE A CENTRALI	ES DE RIESGO						
Autorizo de manera previa, expresa y voluntaria a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, o a quien represente sus derechos a consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas respecto al comportamiento												
crediticio, financiero y comercial. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES												
Declaro que ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA me ha informado: 1) Que el Aviso de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: https://www.aseguradorasolidaria.com.co; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí. Autorizo de manera previa, expresa e informada a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y/o cualquier sociedad controlada, directamente o indirectamente, que tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o a quien la represente, en adelante LA ASEGURADORA para:												
						alizar, usar, grabar y conse			i	NO		
financieros y crediticios, así como aquella información derivada de la relación contractual, siempre y cuando sea para las siguientes finalidades: 1) Desarrollar las actividades propias del Contrato de Seguro; 2) Ofrecer productos y servicios de LA ASEGURADORA, ser llamado para la realización de encuestas de satisfacción, confirmar la participación a eventos, y la realización de campañas promocionales de la ASEGURADORA.												
b) Recolectar, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar los datos personales de mis hijos menores de edad SI NO en mi calidad de su representante legal, siempre y cuando se cumpla con el interés prevalente del menor conforme al artículo 12 del decreto 1377 de 2013.										NO		
c) Recolectar, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar mis datos personales sensibles incluyendo la Historia Clínica y datos sobre mi estado de salud, aún después de mi fallecimiento, entendiéndose la posibilidad de obtener copia de mi historia clínica, siempre y cuando se cumpla con lo SI NO previsto en el artículo 6 de la ley 1581 de 2012.												
d) Transmitir y transferir mis datos personales a terceros países siempre que se requiera cumplir las finalidades descritas o se encuentre estipulada por el artículo 26 de la ley 1581 gl NO SI NO NO												
FIRMA Y HUELLA 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 ex	acta en	,				inistrado para la solicitud año, en						
		230	0.00 001 1110		001	, 511						

FIRMA