

LEA DETENIDAMENTE LA HOJA DE INSTRUCCIONES ANTES DE DILIGENCIAR SU SOLICITUD

INFORMACION DEL ARRENDATARIO O COARRENDATARIOS

1. PROCURE INCLUIR TODA LA INFORMACION SOLICITADA PARA OFRECERLE UN RESULTADO MAS AGIL Y OPORTUNO.
 2. DILIGENCIE UN FORMULARIO CON LOS DATOS DEL ARRENDATARIO SOLICITANTE Y UN FORMULARIO ADICIONAL POR CADA UNO DE LOS COARRENDATARIOS.
 3. **TODOS LOS DOCUMENTOS QUE USTED PRESENTE QUEDARAN EN NUESTRA BASE DE DATOS DIGITALIZADOS, POR LO CUAL LE SUGERIMOS TOMAR LAS FOTOCOPIAS QUE REQUIERA, ANTES DE ENTREGARLOS EN NUESTRAS OFICINAS, YA QUE LOS DOCUMENTOS FISICOS SERÁN DEPURADOS.**
 4. NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE SOLICITAR ACLARACIONES, INFORMACION O DOCUMENTOS ADICIONALES CUANDO SE ESTIME NECESARIO.
 5. EL RESULTADO DE SU SOLICITUD SERA EMITIDO EN CINCO (5) HORAS HABILES CONTADOS A PARTIR DE LA RADICACION DE SU SOLICITUD.
 6. **EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACION.**
 7. **EL VALOR DEL ESTUDIO NO SERA DEVUELTO EN NINGUN CASO.**
 8. NO SERAN DEVUELTOS LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS, CUANDO EL ARRENDATARIO TOME EL INMUEBLE EN ARRENDAMIENTO.
- ATENCIÓN:** LA PRESENTACION DE FIADORES (COARRENDATARIOS) DE PROFESION O SUMINISTRADOS POR OFICINAS DEDICADAS A ESTA ACTIVIDAD ORIGINA EL RECHAZO DE SU SOLICITUD, EL CUAL SERA INFORMADO A TODAS LAS AGENCIAS DE ARRENDAMIENTO AFILIADAS.
- NOTA:** VERIFIQUE EN LA AGENCIA ARRENDADORA QUE EL INMUEBLE QUE USTED SOLICITA NO ESTE ARRENDADO. EN EL EVENTO QUE LA AGENCIA ESCOGIDA NO LE OTORQUE EL INMUEBLE SOLICITADO, PODRA USTED PEDIR EL TRASLADO DE ESTA SOLICITUD A CUALQUIER OTRA AGENCIA ARRENDADORA AFILIADA A NUESTRO SISTEMA, PARA TAL EFECTO COMUNIQUESE CON NUESTRAS OFICINAS INDICANDO EL NOMBRE DE LA NUEVA AGENCIA, DIRECCION DEL INMUEBLE ESCOGIDO Y NUEVO VALOR DEL ARRENDAMIENTO.

REQUISITOS GENERALES

1. **LOS SOLICITANTES ARRENDATARIO Y COARRENDATARIOS DEBEN ACREDITAR INGRESOS MENSUALES SUPERIORES AL DOBLE DEL VALOR DEL ARRENDAMIENTO.**
2. SI EL CANON DE ARRENDAMIENTO ES **INFERIOR A \$ 1.500.000.** EL ARRENDATARIO DEBE PRESENTAR UN (1) COARRENDATARIO SOLVENTE CON FINCA RAIZ IDONEA.
3. SI EL CANON DE ARRENDAMIENTO ESTA **ENTRE \$ 1.500.001 Y \$ 3.000.000.** EL ARRENDATARIO DEBE PRESENTAR DOS (2) COARRENDATARIOS SOLVENTES UNO DE ELLOS DEBE ACREDITAR FINCA RAIZ IDONEA.
4. SI EL CANON DE ARRENDAMIENTO ES **SUPERIOR A \$ 3.000.001.** EL ARRENDATARIO DEBE PRESENTAR DOS (2) COARRENDATARIOS SOLVENTES CON FINCA RAIZ IDONEA.
5. **PARA ACREDITAR LA PROPIEDAD RAIZ SE DEBE ANEXAR EL CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD DEL INMUEBLE CON UNA VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS LIBRES DE: PATRIMONIO DE FAMILIA, AFECTACION A VIVIENDA FAMILIAR Y OTRAS LIMITACIONES AL DOMINIO.**
6. LOS ARRENDATARIOS QUE NO DESEEN PRESENTAR COARRENDATARIOS O NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, EXISTE LA OPCION DE CDT COMO GARANTIA POR EL VALOR ESTIMADO EN EL COMITE DE ANALISIS. ESTOS DEBEN SER CONSTITUIDOS EXCLUSIVAMENTE POR EL ARRENDATARIO.

DOCUMENTOS

TIPO DE PERSONA	FOTOCOPIA CEDULA	CERTIFICADO LABORAL	DOS ULTIMOS DESPRENDIBLES DE PAGO	EXTRACTOS BANCARIOS (ULTIMO TRIMESTRE)	DECLARACION DE RENTA	CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO Y RUT	ESTADOS FINANCIEROS
EMPLEADO	X	X	X	X			
INDEPENDIENTE	X			X	X	X	X
PENSIONADO	X		X	X	X		
P. JURIDICA	X <small>(Rep. Legal)</small>			X	X	X	X

NOTA 1: LOS SOLICITANTES QUE PERCIEN OTROS INGRESOS DEBEN ANEXAR LOS DOCUMENTOS QUE LOS ACREDITEN.

NOTA 2: SI LA SOCIEDAD ARRENDATARIA O COARRENDATARIA QUE ESTA RECIENTE CONSTITUIDA, DEBE PRESENTAR DOCUMENTACION DE LOS SOCIOS QUE DEMUESTREN SATISFACTORIAMENTE SUS INGRESOS Y CAPACIDAD DE PAGO.

VALOR DEL ESTUDIO

NOTA: ESTIMADO CLIENTE, SU SOLICITUD SOLO SERA RADICADA, SI ADJUNTA EL RECIBO Y/O CONSIGNACION POR EL VALOR TOTAL DEL ESTUDIO CONSIGNANDO EN EFECTIVO, EN LA SIGUIENTE CUENTA, A NOMBRE DE **FIANZAS DE COLOMBIA S.A. NIT. 900-488-752-1** NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA - REGIMEN COMUN, ACTIVIDAD ECONOMICA.

Banco Caja Social – CUENTA AHORROS Nº. 24075895765 o número de convenio 02226 o DIRECTAMENTE EN NUESTRAS OFICINAS.

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES EN CHEQUE

VALOR DEL ARRENDAMIENTO		TOTAL VALOR DEL ESTUDIO
DE	HASTA	
0.00	300.000.00	25.000.00
300.001.00	500.000.00	30.000.00
500.001.00	800.000.00	40.000.00
800.001.00	1.000.000.00	50.000.00
1.000.001.00	10.000.000.00	5% + IVA
10.000.001.00	EN ADELANTE	580.000.00

OFICINAS Y HORARIO DE ATENCION

OFICINA	CIUDAD	TELEFONO	DIRECCION	E-MAIL	HORARIO DE ATENCIÓN
Principal Norte	Bogotá D.C.	PBX: (571) 7460301	Calle 127 No. 18 A 41 Lc. 101	contacto@fianzasdecolombia.com	LUNES A VIERNES: 8:00 AM A 5:30 PM EN JORNADA CONTINUA SÁBADOS: 9:00 AM A 1:00 PM
Oficina Centro	Bogotá D.C.	Teléfonos: (571) 4660089 3004804	Carrera 7 No. 12 C - 28 Ofic. 306	sucursalcentro@fianzasdecolombia.com	
Sucursal	Cali	Teléfono: (572) 6677444	Avenida 5 Norte # 21 N – 10/18 Lc. 201	sucursalcali@fianzasdecolombia.com	LUNES A VIERNES: 8:00 AM A 5:30 PM EN JORNADA CONTINUA SÁBADOS: 8:00 AM A 12:00 M



SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

PERSONAS NATURALES O JURIDICAS

FIANZAS DE COLOMBIA S.A.
Compañía de Fianzas Generales

No. SOLICITUD:

<input type="checkbox"/> ARRENDATARIO	<input type="checkbox"/> INMUEBLE SOLICITADO	<input type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> BODEGA	Inmobiliaria No.	Nombre Inmobiliaria (Arrendador)	Teléfono(s)
<input type="checkbox"/> COARRENDATARIO	<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> OTRO				

Dirección Completa:		Barrio:	Ciudad:
Arrendamiento Mensual \$	IVA Comercial \$	Cuota Administración \$	
Destino del Inmueble:	<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Comercio	Si es Comercio describa su Destinación:

INFORMACION DEL ARRENDATARIO O COARRENDATARIOS																	
Nombre completo (Persona Natural) o Razón Social (Persona Jurídica)						Tipo de Identif.	C.C	C.E	NIT	P.P	OTRO	No.	De				
Nombre Representante Legal (Persona Jurídica)						Profesión o Actividad:			Estado Civil:		Personas a Cargo:						
Dirección Domicilio:			Ciudad:			Tel. Fijo:		Celular:		E-mail:							
Nombre del Cónyuge:						Profesión Cónyuge:			Tipo de Identif.		C.C	C.E	NIT	P.P	OTRO	No.	De
Clase de Vivienda		<input type="checkbox"/> Propia	<input type="checkbox"/> Arriendo	<input type="checkbox"/> Familiar	Gastos Familiares \$		Entidad donde labora el Cónyuge:			Tel. Oficina:		Salario Cónyuge \$					
Dirección Domicilio Cónyuge:			Ciudad:			Tel. Fijo:		Celular:		E-mail:							

SI ES PERSONA JURIDICA DILIGENCIE ESTE ESPACIO														
Activos \$			Pasivos \$			Patrimonio \$			Ingresos \$			Egresos \$		
Descripción de la Actividad:						No. Empleados:		Organización sin Ánimo de Lucro:			Si	No		

SI ES EMPLEADO Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO						SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO								
Entidad donde Labora:						Actividad:								
Dirección Completa:						Descripción:								
Tel. Oficina 1:						Dirección Completa:								
Ext:		Tel. Oficina 2:		Ext:		Ciudad:		Tel. Fijo:		Celular:				
Fecha de Ingreso	Día:	Mes:	Año:	Cargo Actual:	Tipo de Contrato:			Ingresos \$			Egresos \$			
Jefe Inmediato:			Otros Ingresos \$			Origen Otros Ingresos:			Patrimonio \$			Propietario : Socio:		

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD				
Dirección Completa	Ciudad	N° Matricula Inmobiliaria	Código Catastral Completo	Valor Comercial
				\$
				\$
				\$
				\$

DETALLE DE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD			
Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial
			\$
			\$
			\$

REFERENCIAS FAMILIARES (Que NO vivan con el solicitante)			
Nombre Completo:		Numero de Identificación:	
Tel. Fijo:		Parentesco:	
Celular:		Ciudad:	
Dirección Completa:			
Nombre Completo:		Numero de Identificación:	
Tel. Fijo:		Parentesco:	
Celular:		Ciudad:	
Dirección Completa:			

REFERENCIAS PARTICULARES (Persona Natural) O COMERCIALES (Persona Jurídica)			
Nombre Completo:		Tel. Fijo 1:	
Celular:		Tel. Fijo 2:	
Dirección Completa:		Ciudad:	
Nombre Completo:		Tel. Fijo 1:	
Celular:		Tel. Fijo 2:	
Dirección Completa:		Ciudad:	

AUTORIZACIONES		FIRMA
<p>Autorizo a Fianzas de Colombia S.A. para que verifique y actualice por cualquier medio la información y las referencias relativas a mi persona consignadas en la presente solicitud. Autorizo permanente e irrevocablemente a Fianzas de Colombia S.A., o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos, o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual, para que consulte, conserve, actualice, procese, suministre, reporte, divulgue y retire mis datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y de la relación establecida con Fianzas de Colombia S.A., a las centrales de información y/o bancos de datos debidamente constituidos. La autorización anterior no impedirá al suscrito ejercer el derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad o a las centrales de información y/o bancos de datos a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y a ser informado sobre las correcciones efectuadas. Autorizo expresamente a Fianzas de Colombia S.A., a grabar las conversaciones relacionadas con sus negocios, y para conservarlas, escucharlas y si es el caso, para usarlas como prueba. Declaro expresamente que: 1. Mi actividad es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione. 3. Mi información y declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas; por tanto, la falsedad, error, omisión en ellas, tendrán las consecuencias estipuladas en la ley. 4. Me obligo con Fianzas de Colombia S.A. a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año o cuando se produzcan los cambios que se den con respecto a la información aquí contenida. Así mismo con la firma de la presente solicitud autorizo expresamente a Fianzas de Colombia S.A., para compartir la información en el entregada con el Arrendador para los fines mismos del negocio jurídico aquí afianzado. *EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACION*.</p> <p>Autorizo a Fianzas de Colombia S.A. a enviarme información general a mi celular y/o correo electrónico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>		
N° Identificación:		

N° Personas:	Otro Número de Solicitud:	Fecha y hora de ingreso:	Estudio Anterior:
--------------	---------------------------	--------------------------	-------------------

Bogotá D.C.: *Oficina Norte: Calle 127 No. 18 A - 41 Lc. 101 *PBX: (571) 7460301 *e-mail: contacto@fianzasdecolombia.com
 *Bogotá D.C.: Oficina Centro: Carrera 7 No. 12 C - 28 Ofic. 306 *Teléfono(s): (571) 4660089/3004804 *e-mail: sucursalcentro@fianzasdecolombia.com
 *Sucursal Cali: Avenida 5 Norte # 21 N - 10/18 Lc. 201 *Teléfono: (572) 6677444 *e-mail: sucursalcali@fianzasdecolombia.com

*Web: www.fianzasdecolombia.com

(FO-ANA-01) V 07, 25/10/2017 Hoja 2

NOTA: QUIEN SUMINISTRE INFORMACION QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN DELITO DE DOCUMENTO PRIVADO ART. 221-222 C.P.C.



SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

PERSONAS NATURALES O JURIDICAS

FIANZAS DE COLOMBIA S.A.
Compañía de Fianzas Generales

No. SOLICITUD: _____

<input type="checkbox"/> ARRENDATARIO	<input type="checkbox"/> INMUEBLE SOLICITADO	<input type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> BODEGA	Inmobiliaria No.	Nombre Inmobiliaria (Arrendador)	Teléfono(s)
<input type="checkbox"/> COARRENDATARIO	<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> OTRO				

Dirección Completa:		Barrio:	Ciudad:
Arrendamiento Mensual \$	IVA Comercial \$	Cuota Administración \$	
Destino del Inmueble:	<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Comercio	Si es Comercio describa su Destinación:

INFORMACION DEL ARRENDATARIO O COARRENDATARIOS													
Nombre completo (Persona Natural) o Razón Social (Persona Jurídica)						Tipo de Identif.	C.C	C.E	NIT	P.P	OTRO	No.	De
Nombre Representante Legal (Persona Jurídica)						Profesión o Actividad:			Estado Civil:		Personas a Cargo:		
Dirección Domicilio:			Ciudad:			Tel. Fijo:		Celular:		E-mail:			
Nombre del Cónyuge:			Profesión Cónyuge:			Tipo de Identif.	C.C	C.E	NIT	P.P	OTRO	No.	De
Clase de Vivienda	Propia	Arriendo	Familiar	Gastos Familiares \$		Entidad donde labora el Cónyuge:			Tel. Oficina:		Salario Cónyuge \$		
Dirección Domicilio Cónyuge:			Ciudad:			Tel. Fijo:		Celular:		E-mail:			

SI ES PERSONA JURIDICA DILIGENCIE ESTE ESPACIO														
Activos \$			Pasivos \$			Patrimonio \$			Ingresos \$			Egresos \$		
Descripción de la Actividad:						No. Empleados:		Organización sin Ánimo de Lucro:				Si	No	

SI ES EMPLEADO Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO						SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO							
Entidad donde Labora:						Actividad:							
Dirección Completa:						Descripción:							
Tel. Oficina 1:						Dirección Completa:							
Ext:		Tel. Oficina 2:		Ext:		Ciudad:		Tel. Fijo:		Celular:			
Fecha de Ingreso	Día:	Mes:	Año:	Cargo Actual:	Tipo de Contrato:	Ingresos \$			Egresos \$				
Jefe Inmediato:			Origen Otros Ingresos:			Patrimonio \$			Propietario :			Socio:	
Salario Básico \$			Otros Ingresos \$										

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD				
Dirección Completa	Ciudad	N° Matricula Inmobiliaria	Código Catastral Completo	Valor Comercial
				\$
				\$
				\$
				\$

DETALLE DE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD			
Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial
			\$
			\$
			\$

REFERENCIAS FAMILIARES (Que NO vivan con el solicitante)			
Nombre Completo:		Numero de Identificación:	
Tel. Fijo:		Parentesco:	
Celular:		Ciudad:	
Dirección Completa:			
Nombre Completo:		Numero de Identificación:	
Tel. Fijo:		Parentesco:	
Celular:		Ciudad:	
Dirección Completa:			

REFERENCIAS PARTICULARES (Persona Natural) O COMERCIALES (Persona Jurídica)			
Nombre Completo:		Tel. Fijo 1:	
Tel. Fijo 2:			
Celular:		Ciudad:	
Dirección Completa:			
Nombre Completo:		Tel. Fijo 1:	
Tel. Fijo 2:			
Celular:		Ciudad:	
Dirección Completa:			

AUTORIZACIONES		FIRMA
<p>Autorizo a Fianzas de Colombia S.A. para que verifique y actualice por cualquier medio la información y las referencias relativas a mi persona consignadas en la presente solicitud. Autorizo permanente e irrevocablemente a Fianzas de Colombia S.A., o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos, o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual, para que consulte, conserve, actualice, procese, suministre, reporte, divulgue y retire mis datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y de la relación establecida con Fianzas de Colombia S.A., a las centrales de información y/o bancos de datos debidamente constituidos. La autorización anterior no impedirá al suscrito ejercer el derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad o a las centrales de información y/o bancos de datos a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y a ser informado sobre las correcciones efectuadas. Autorizo expresamente a Fianzas de Colombia S.A., a grabar las conversaciones relacionadas con sus negocios, y para conservarlas, escucharlas y si es el caso, para usarlas como prueba. Declaro expresamente que: 1. Mi actividad es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione. 3. Mi información y declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas; por tanto, la falsedad, error, omisión en ellas, tendrán las consecuencias estipuladas en la ley. 4. Me obligo con Fianzas de Colombia S.A. a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año o cuando se produzcan los cambios que se den con respecto a la información aquí contenida. Así mismo con la firma de la presente solicitud autorizo expresamente a Fianzas de Colombia S.A., para compartir la información en el entregada con el Arrendador para los fines mismos del negocio jurídico aquí afianzado. *EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACION*.</p> <p>Autorizo a Fianzas de Colombia S.A. a enviarme información general a mi celular y/o correo electrónico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>		

N° Personas:	Otro Número de Solicitud:	Fecha y hora de ingreso:	Estudio Anterior:
--------------	---------------------------	--------------------------	-------------------

NOTA: QUIEN SUMINISTRE INFORMACION QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN DELITO DE DOCUMENTO PRIVADO ART. 221-222 C.P.C.



SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

PERSONAS NATURALES O JURIDICAS

FIANZAS DE COLOMBIA S.A.
Compañía de Fianzas Generales

No. SOLICITUD:

<input type="checkbox"/> ARRENDATARIO		PROMOTOR:		C.C.:	
<input type="checkbox"/> COARRENDATARIO	INMUEBLE SOLICITADO	<input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> OTRO	Inmobiliaria No.	Nombre Inmobiliaria (Arrendador)	Teléfono(s)

Dirección Completa:			Barrio:	Ciudad:
Arrendamiento Mensual \$	IVA Comercial \$	Cuota Administración \$		
Destino del Inmueble:	<input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Comercio	Si es Comercio describa su Destinación:		

INFORMACION DEL ARRENDATARIO O COARRENDATARIOS													
Nombre completo (Persona Natural) o Razón Social (Persona Jurídica)						Tipo de Identif.	C.C.	C.E.	NIT	P.P.	OTRO	No.	De
Nombre Representante Legal (Persona Jurídica)						Profesión o Actividad:			Estado Civil:		Personas a Cargo:		
Dirección Domicilio:			Ciudad:	Tel. Fijo:		Celular:		E-mail:					
Nombre del Cónyuge:			Profesión Cónyuge:			Tipo de Identif.	C.C.	C.E.	NIT	P.P.	OTRO	No.	De
Clase de Vivienda	Propia	Arriendo	Familiar	Gastos Familiares \$		Entidad donde labora el Cónyuge:			Tel. Oficina:		Salario Cónyuge \$		
Dirección Domicilio Cónyuge:			Ciudad:	Tel. Fijo:		Celular:		E-mail:					

SI ES PERSONA JURIDICA DILIGENCIE ESTE ESPACIO														
Activos \$			Pasivos \$			Patrimonio \$			Ingresos \$			Egresos \$		
Descripción de la Actividad:						No. Empleados:		Organización sin Ánimo de Lucro:			Si	No		

SI ES EMPLEADO Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO						SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO						
Entidad donde Labora:						Actividad:						
Dirección Completa:						Descripción:						
Tel. Oficina 1:						Dirección Completa:						
Ext:		Tel. Oficina 2:		Ext:		Ciudad:		Tel. Fijo:		Celular:		
Fecha de Ingreso	Día:	Mes:	Año:	Cargo Actual:		Ingresos \$			Egresos \$			
Jefe Inmediato:			Tipo de Contrato:			Patrimonio \$			Propietario :			Socio:
Salario Básico \$		Otros Ingresos \$		Origen Otros Ingresos:								

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD				
Dirección Completa	Ciudad	N° Matricula Inmobiliaria	Código Catastral Completo	Valor Comercial
				\$
				\$
				\$
				\$

DETALLE DE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD			
Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial
			\$
			\$
			\$

REFERENCIAS FAMILIARES (Que NO vivan con el solicitante)				
Nombre Completo:		Numero de Identificación:		Parentesco:
Tel. Fijo:	Celular:	Dirección Completa:		Ciudad:
Nombre Completo:		Numero de Identificación:		Parentesco:
Tel. Fijo:	Celular:	Dirección Completa:		Ciudad:

REFERENCIAS PARTICULARES (Persona Natural) O COMERCIALES (Persona Jurídica)			
Nombre Completo:		Tel. Fijo 1:	Tel. Fijo 2:
Celular:	Dirección Completa:	Ciudad:	
Nombre Completo:		Tel. Fijo 1:	Tel. Fijo 2:
Celular:	Dirección Completa:	Ciudad:	

AUTORIZACIONES		FIRMA
<p>Autorizo a Fianzas de Colombia S.A. para que verifique y actualice por cualquier medio la información y las referencias relativas a mi persona consignadas en la presente solicitud. Autorizo permanente e irrevocablemente a Fianzas de Colombia S.A., o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos, o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual, para que consulte, conserve, actualice, procese, suministre, reporte, divulgue y retire mis datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y de la relación establecida con Fianzas de Colombia S.A., a las centrales de información y/o bancos de datos debidamente constituidos. La autorización anterior no impedirá al suscrito ejercer el derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad o a las centrales de información y/o bancos de datos a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y a ser informado sobre las correcciones efectuadas. Autorizo expresamente a Fianzas de Colombia S.A., a grabar las conversaciones relacionadas con sus negocios, y para conservarlas, escucharlas y si es el caso, para usarlas como prueba. Declaro expresamente que: 1. Mi actividad es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione. 3. Mi información y declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas; por tanto, la falsedad, error, omisión en ellas, tendrán las consecuencias estipuladas en la ley. 4. Me obligo con Fianzas de Colombia S.A. a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año o cuando se produzcan los cambios que se den con respecto a la información aquí contenida. Así mismo con la firma de la presente solicitud autorizo expresamente a Fianzas de Colombia S.A., para compartir la información en el entregada con el Arrendador para los fines mismos del negocio jurídico aquí afianzado. *EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACION*.</p> <p>Autorizo a Fianzas de Colombia S.A. a enviarme información general a mi celular y/o correo electrónico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>		
		N° Identificación:

N° Personas:	Otro Número de Solicitud:	Fecha y hora de ingreso:	Estudio Anterior:
--------------	---------------------------	--------------------------	-------------------

NOTA: QUIEN SUMINISTRE INFORMACION QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN DELITO DE DOCUMENTO PRIVADO ART. 221-222 C.P.C.