

900.498.415 – 5	Fecha de Diligenciamiento	DD	MM	YYYY
Nombre Inmobiliaria o Arrendador	Inquilino			Deudor Solidario

INFORMACION DEL INMUEBLE				
Casa <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Dirección del Inmueble		Ciudad
Apto <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>			
Local <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Destino del Inmueble	Arrendamiento Mensual	Cuota de Administración		
Si el inmueble en que reside es arrendado, indique el nombre del propietario o la Agencia Arrendadora			Ciudad	Telefono

INFORMACION GENERAL									
Apellidos y Nombres Completos							Tipo de Documento		
							CC	CE	No
Fecha de Expedición		Lugar de Expedición		Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento		SEXO	
DD	MM	YYYY		DD	MM	YYYY		M	F
Nacionalidad			Domicilio Actual				Ciudad		
Correo electrónico						Teléfono (fijo)			
Profesión / Ocupación Actual				Dependiente	Independiente	Celular			
				SI	NO	SI	NO		
Empresa donde Trabaja			Cargo que desempeña			Sueldo Actual			
Dirección Comercial					Ciudad		Teléfono fijo		
Es servidor público				SI	Responsable de IVA				SI
				NO					NO

INFORMACION DEL CONYUGE							
Nombre del Cónyuge					Tipo de Documento		
					CC	CE	No
Entidad donde Trabaja el Cónyuge		Sueldo del Cónyuge	Ciudad	Telefono (fijo)	Telefono (Celular)		

DETALLE DE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD		
Dirección	Ciudad	No. Matrícula Inmobiliaria
Dirección	Ciudad	No. Matrícula Inmobiliaria

DETALLE DE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD		
Marca / Línea	Modelo	Placa
Marca / Línea	Modelo	Placa

INFORMACION FINANCIERA			
Fecha Datos Financieros DD MM YYYY		Ingresos	Egresos
Activos		Pasivos	
Número de Cuenta	Moneda Extranjera	Nombre del Banco o Entidad	
Pais de la Cuenta		Ciudad de la Cuenta	

REFERENCIAS PERSONALES			
Nombre o Razón Social	Dirección	Ciudad	Telefono (fijo)
Nombre o Razón Social	Dirección	Ciudad	Telefono (fijo)

REFERENCIAS FAMILIARES			
Nombre o Razón Social	Dirección	Ciudad	Telefono (fijo)
Nombre o Razón Social	Dirección	Ciudad	Telefono (fijo)

UTILICE ESTE ESPACIO VOLUNTARIAMENTE SI TIENE INFORMACION ADICIONAL QUE NOS PERMITA CONOCERLO MEJOR			

SI AFIANCOL COLOMBIA S.A. REQUIERE INFORMACION ADICIONAL CONTACTAR A		
Nombre Completo	Telefono (fijo)	Telefono (Celular)

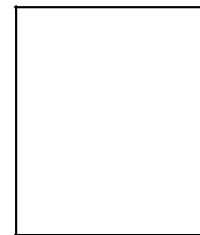
Autorizo expresa e irrevocablemente a la COMPAÑÍA INTERAMERICANA DE FIANZAS S.A. "AFIANCOL COLOMBIA S.A." o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio esta información, procese y reporte, consulte o actualice información en Bancos de Datos, las informaciones y 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.

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 FIADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMATICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.



Huella Indice Derecho

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA			
Resultado Definitivo	Declinado	Firma	
	Aprobado		
Fecha de Resultado DD MM YYYY	Fecha de Resultado DD MM YYYY	Solicitud Inquilino No.	