

		<b>SOLICITUD ARRENDAMIENTO PERSONA NATURAL</b>		N° SOLICITUD SINCO:	RADICADO N°	POLIZA N°	
				FECHA:	DÍA	MES	AÑO
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE:		Cod. INMUEBLE:	ÁREA:	BARRIO:	CIUDAD:		
CANON: \$	IVA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VALOR: \$	INCLUYE ADMON: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR: \$		
NOMBRE DE QUIÉN OCUPARÁ EL INMUEBLE:				# ADULTOS:	# NIÑOS:		
DESTINACION:	TIPO DE INMUEBLE:	MOTIVO POR EL CUÁL ARRIENDA:					
<b>ARRENDATARIO:</b> ○				<b>COARRENDATARIO:</b> ○			
<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>							
NOMBRE Y APELLIDOS:							
IDENTIFICACIÓN: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No:				LUGAR DE EXPEDICIÓN:		FECHA EXPEDICIÓN: DÍA: MES: AÑO:	
CIUDAD DE NACIMIENTO:		FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: MES: AÑO		ESTADO CIVIL	SOLTERO: <input type="checkbox"/>		CASADO: <input type="checkbox"/>
SEXO: FEMENINO: <input type="checkbox"/> MASCULINO: <input type="checkbox"/>		EXTRANJERO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			UNIÓN LIBRE: <input type="checkbox"/>	SEPARADO: <input type="checkbox"/>	
				VIUDO: <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO: <input type="checkbox"/>		
<b>INFORMACIÓN FISCAL</b>							
DIRECCIÓN FISCAL:		CIUDAD:	DPTO:	TELÉFONO FISCAL:			
EMAIL PARA ENVÍO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA:							
<b>INFORMACIÓN DE RESIDENCIA</b>							
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO:	CIUDAD:	DPTO:			
TEL. RESIDENCIA:				SI ES EL COARRENDATARIO, ¿CUÁL ES LA RELACIÓN QUE TIENE CON EL ARRENDATARIO?:			
CELULAR (1):			CELULAR (2):				
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		BARRIO:	CIUDAD:	DPTO:			
<b>INFORMACIÓN TRIBUTARIA</b>							
RESPONSABLE DE VENTAS: COMÚN: <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO: <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE: <input type="checkbox"/>		RESPONSABLE DE RENTAS: SI <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>					
AUTORRETENEDOR: SI <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		GRAN CONTRIBUYENTE: SI <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		REG. RESPONSABLE DE ICA: SI <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		%: _____	
<b>OCUPACIÓN</b>							
PENSIONADO: <input type="checkbox"/>		EMPLEADO - PENSIONADO: <input type="checkbox"/>		EMPLEADO: <input type="checkbox"/>		EMPLEADO SOCIO: <input type="checkbox"/>	
SOCIO: <input type="checkbox"/>		ESTUDIANTE: <input type="checkbox"/>					
INDEPENDIENTE NO PROFESIONAL: <input type="checkbox"/>		INDEPENDIENTE PROFESIONAL: <input type="checkbox"/>		CUÁL:			
ACTIVIDAD INDEPENDIENTE NO PROFESIONAL:		AGRICOL/GANADERA/ MINERA: <input type="checkbox"/>		RENTISTA CAPITAL INMUEBLE: <input type="checkbox"/>		TRANSPORTADOR: <input type="checkbox"/>	
		RENTISTA CAPITAL PORTAFOLIO: <input type="checkbox"/>		COMERCIANTE: <input type="checkbox"/>		RELIGIOSO: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/>	
EMPRESA DONDE LABORA:				FECHA DE INGRESO:			
DIRECCIÓN OFICINA:				TIPO DE CONTRATO:			
CIUDAD OFICINA:		PROFESIÓN:					
TEL. OFICINA:		CARGO:		SALARIO:			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
SERVIDOR PÚBLICO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		MANEJA RECURSOS PÚBLICOS: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>					
PUBLICAMENTE RECONOCIDO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		FAMILIAR PUBLICAMENTE RECONOCIDO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>					
PERSONAS A CARGO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		CUÁNTAS:					
EMPLEADO INTERNO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>							
<b>INFORMACIÓN CONYUGE</b>							
NOMBRE COMPLETO:							
IDENTIFICACIÓN: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No:				CELULAR:			
EMPRESA DONDE LABORA:				TEL. OFICINA:			
DIRECCIÓN OFICINA:				CIUDAD:			
CARGO:				SALARIO:			
<b>PROPIEDADES</b>							
<b>INMUEBLES:</b>	DIRECCIÓN		CIUDAD:				
	MATRÍCULA		TIENE HIPOTECA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>				
<b>INMUEBLES:</b>	DIRECCIÓN		CIUDAD:				
	MATRÍCULA		TIENE HIPOTECA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>				
<b>VEHÍCULOS:</b>	MARCA		PLACA:		MODELO:		
	CIUDAD:		TIENE PRENDA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>				
<b>VEHÍCULOS:</b>	MARCA		PLACA:		MODELO:		
	CIUDAD:		TIENE PRENDA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>				

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

FECHA DATOS FINANCIEROS:	DÍA:	MES:	AÑO:	EGRESOS:	
INGRESOS:	ACTIVOS:			PASIVOS:	
MANEJA MONEDA EXTRANJERA:	SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	CUÁLES:
REALIZA OPERACIONES INTERNACIONALES:	SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	CUÁLES:
CUENTA BANCARIA FUERA DEL PAIS:	SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	

NOMBRE BANCO O ENTIDAD:	CUIDAD:
NUMERO DE CUENTA:	

REFERENCIAS		
<b>BANCARIAS:</b>	ENTIDAD:	SUCURSAL:
	N° CUENTA:	TIPO DE CUENTA:
<b>COMERCIALES</b>	ALMACEN:	TELÉFONO:
	ALMACEN:	TELÉFONO:
<b>PERSONALES</b>	NOMBRE:	DIRECCIÓN: MUNICIPIO:
	PARENTESCO:	TELÉFONO:
<b>FAMILIARES</b>	NOMBRE:	DIRECCIÓN: MUNICIPIO:
	PARENTESCO:	TELÉFONO:
<b>FAMILIARES</b>	NOMBRE:	DIRECCION: MUNICIPIO:
	PARENTESCO:	TELÉFONO:
<b>PAGA ARRENDAMIENTO</b>	NOMBRE ARRENDADOR:	CANON:
	TELÉFONO:	TELÉFONO:

CLIENTE DE CONINSA RAMÓN H:	SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	AÑO:	EN QUÉ NEGOCIO:
-----------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	------	-----------------

Autorizamos a Coninsa Ramón H. S.A. y a las empresas que esta utilice o tenga relación contractual, tales como Unifianza S.A, FGI GARANTIAS INMOBILIARIAS S.A o Seguros El Libertador, (en adelante aliados) para que verifiquen y actualicen por cualquier medio y/o por cualquier fuente pública o privada la información que entregamos mediante este formato. Adicionalmente autorizamos a Coninsa Ramón H. S.A. y a las empresas aliadas ya mencionadas para que consulten, informen, reporten, procesen, divulguen o actualicen la información correspondiente a nuestro comportamiento crediticio, así como sobre el cumplimiento oportuno o incumplimiento, si lo hubiere, de nuestras obligaciones o deberes legales de contenido patrimonial en los Bancos de Datos existentes en Colombia. Igualmente declaramos que la información suministrada en este formato es cierta y válida para todos los efectos legales y tributarios y nos obligamos a mantenerla actualizada reportando los cambios que se presenten sobre la misma a Coninsa Ramón H. S.A. y/o a las empresas aliadas en este formato mencionadas. Así mismo expresamos que los recursos con los que pagaremos los cánones de arrendamiento provienen de actividades lícitas y que no destinaremos el inmueble a actividades ilícitas o de cualquier otra índole distinta al objeto definido en el contrato de arrendamiento. Conocemos que en caso de suministrar información que no corresponda a la realidad, podremos incurrir en el delito de falsedad en documento privado (Art. 289-290 C.P.). En cumplimiento con la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales declaramos de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada que para efectos de acceder a los Productos y Servicios de todas las entidades ya indicadas, suministramos nuestros datos personales, los que autorizamos sean recolectados, recaudados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, transferidos, procesados, compilados, intercambiados, tratados, actualizados e incorporados en bases de datos propiedad de Coninsa Ramón H. S.A. y sus aliados, con la estricta finalidad de analizar mi perfil crediticio, así como también para ofrecerme productos o servicios que se adecuen a mi perfil, campañas publicitarias y de mercadeo y adicionalmente para su utilización en eventuales gestiones de cobro de cartera prejurídica y jurídica, cuyo tratamiento se realiza conforme a las políticas de tratamientos de datos que puedo consultar en [www.coninsa.co](http://www.coninsa.co), [www.fgi.com.co](http://www.fgi.com.co), [www.unifianza.com.co](http://www.unifianza.com.co) y [www.ellibertador.co](http://www.ellibertador.co). Autorizamos igualmente, para que en el evento en que incumplamos nuestras obligaciones contractuales como arrendatario, como deudor, codeudor, deudor solidario o coarrendatario, y esto genere el pago por parte de alguno de los aliados de Coninsa Ramón H. S.A. o de alguna otra compañía aseguradora o afianzadora a título de garantía, estas se subroguen hasta el monto de lo pagado, y realicen cobros por concepto de gestión de cobranza, intereses moratorios y capital, sin perjuicio de las indemnizaciones, sanciones o incumplimientos a que hubiere lugar, valores que prestarán mérito ejecutivo y que podrán ser exigidos judicial o extrajudicialmente. Así mismo autorizamos de manera expresa, clara, voluntaria e irrevocable, la utilización por parte de Coninsa Ramón H. S.A. y sus empresas aliadas de todos los mecanismos de notificación aquí suministrados, direcciones, teléfonos, correos electrónicos, mensajes de texto, entre otros, para informarnos de manera previa sobre un eventual reporte negativo en las Centrales de Información y de Riesgo, para realizar gestiones de cobranza de las obligaciones que tengamos pendientes, y las demás que se requieran. Por último, Autorizo de manera expresa, inequívoca, voluntaria y suficiente a Coninsa Ramón H.S.A. y a las empresas aliadas ya indicadas, para solicitar a los Operadores de Información del PILA, y a éstos a su vez, para que suministren a estas compañías, por el medio que considere pertinente y seguro, mis datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador. Las compañías autorizadas, podrán conocer dicha información cuantas veces lo requieran, mantenerla actualizada y en general tratarla directamente o través de un encargado, con la finalidad de analizar mi perfil crediticio en aras de establecer una relación comercial y/o de servicios conmigo, así como también para ofrecerme productos o servicios que se adecuen a mi perfil crediticio. Esta información, también puede tener como fin, su utilización en eventuales gestiones de cobro de cartera prejurídica y jurídica, a través de funcionarios o contratistas que presten estos servicios a las compañías aquí autorizadas. En todo caso, declaro expresamente conocer el carácter facultativo de la presente autorización, los derechos que me asisten como titular de la información, y entiendo que el uso y manejo que se dará a los datos personales se efectuará de forma responsable y respetando las normas y principios generales establecidos en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, así como la Ley 1266 de 2008 en lo que resulte aplicable."

Adicionalmente reconocemos a Coninsa Ramón H.S.A. como intermediario y aceptamos pagar por su gestión una comisión de 20% sobre el canon de arrendamiento. En el evento en que la solicitud de arriendo no sea aprobada, sea aplazada por falta de documentos o requisitos pendientes y no los cumpla o no los haga llegar, sea desistida por mi parte, o siendo aprobada no tome en arriendo el inmueble, autorizo a Coninsa Ramón H. S.A. y a sus afiliados para que destruyan los documentos soportes entregados con la presente solicitud de arriendo sin que exista obligación de su parte de devolverlos o notificarme de su destrucción.

NOMBRE ASESOR:	SEDE:
----------------	-------

<b>FIRMA DEL SOLICITANTE COMO APARECE EN LA CÉDULA</b>	HUELLA	<b>FIRMA DEL CONYUGE COMO APARECE EN LA CÉDULA</b>
	HUELLA	

**REQUISITOS PARA EMPLEADOS**

- FORMULARIO COMPLETAMENTE DILIGENCIADO
- FOTOCOPIA DE LA CÉDULA AMPLIADA AL 150%Y RUT SI ES DECLARANTE
- CERTIFICADO LABORAL INDICANDO CARGO, TIEMPO DE SERVICIO Y SALARIO MENSUAL
- EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES
- SI EL SOLICITANTE DEVENGA OTROS INGRESOS DEBE ACREDITARLOS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES

**REQUISITOS PARA INDEPENDIENTES**

- FORMULARIO COMPLETAMENTE DILIGENCIADO
- FOTOCOPIA DE LA CÉDULA AMPLIADA AL 150%
- FOTOCOPIA DE ÚLTIMA DECLARACIÓN DE RENTA
- FOTOCOPIA DEL RUT
- CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS
- EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES
- ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERÍODO
- SI EL SOLICITANTE DEVENGA OTROS INGRESOS DEBE ACREDITARLOS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES

**NOTA:** LOS COARRENDATARIOS PRESENTADOS A TRAVÉS DE AVISOS CLASIFICADOS O ENTIDADES DEDICADAS A ESTA ACTIVIDAD, ANULAN AUTOMÁTICAMENTE LA SOLICITUD

NUESTRAS DIRECCIONES Y TELEFONOS			
<b>Sucursales Medellín:</b> Numero Unico Tel: (57+4) 448 88 28	<b>Centro:</b> Calle 55 45 - 55	<b>Laureles:</b> Calle 33A 72-98	<b>Poblado:</b> Carrera 39 5A-95 Ed. Avantgarde
<b>Envigado:</b> Cra 27 35 Sur - 180 LC 203 C. Cial Terracina Plaza		<b>Sabaneta:</b> Cl 69 Sur 45 43 C. Cial Sabaneta Plaza	
<b>Sucursales Bogotá:</b>	<b>Bogotá Número Único Tel: (57+1) 601 4800 Fax: (57+1) 610 1780</b>		
<b>Santa Barbara:</b> Av. Cra 19 114 – 65 Piso 5 Ed. Nueva Avenida Empresarial	<b>Salitre:</b> Calle 23 B 68 C -40 Lc 9 Conjunto Residencial Labrador		
<b>Colina:</b> Calle 138 55 – 75 C. Cial Colina 138	<b>Javeriana:</b> Cra 13 40 C 20 Ed. Portal 40	<b>Cedritos:</b> Cra 7 140 - 33 Lc 121 C. Cial Belmira Plaza	
<b>Chico:</b> Cl 95 13 09 Lc 103 Ed. Centro Ejecutivo Cataluña Tel: 432 53 80			
<b>Sucursales Costa Atlántica:</b>	<b>Barranquilla</b> Número Único Tel: (57+5) 319 96 10		
<b>Bahía:</b> Cra 51 B 82 - 254 Local 7 C. Cial Bahía	<b>La 93:</b> Calle 93 # 47 - 53	<b>Cartagena:</b> Cr 3 7 - 154 Lc A-4 C. Cial Casa Victoria Tel. 645 54 90	

**VALOR PARA ESTUDIO DE LA SOLICITUD DE ARRIENDO (VALOR NO REEMBOLSABLE) ESTE PAGO NO GARANTIZA SU APROBACIÓN**

**PARA TODOS LOS CANONES 5% MÁS IVA - CON TARIFA MÍNIMA \$50,000 - Y TARIFA MÁXIMA \$500,000**