



EL LIBERTADOR

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO Y
DILIGENCIE COMPLETAMENTE EL FORMULARIO.
EVITE INCONVENIENTES
Y DEMORAS INNECESARIAS
EN SU ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO.

PERSONA NATURAL

www.ellibertador.com.co

**ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO
PERSONAS NATURALES**

 Fecha diligenciamiento D M A
 ARRENDATARIO DEUDOR SOLIDARIO

| Nombre o Número Inmobiliaria | | | |
|--|----------------------------------|--|-------------------------|
| INFORMACIÓN INMUEBLE | | | |
| Casa <input type="checkbox"/> | Oficina <input type="checkbox"/> | Dirección del inmueble que desea tomar en arriendo | Ciudad |
| Apto <input type="checkbox"/> | Bodega <input type="checkbox"/> | | |
| Local <input type="checkbox"/> | Finca <input type="checkbox"/> | | |
| | | | |
| Destino que dará al inmueble | | Arrendamiento mensual \$ | Cuota administración \$ |
| Si el inmueble en que reside hoy es arrendado, indique el nombre del propietario o agencia arrendadora | | Ciudad | Teléfono |

| INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----------------------------------|---------------------------|--|---|---|-----------------------------------|---------------------|--|---|---|--|
| Nombres | | | Apellidos | | | Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> | | | No. de documento | | | | |
| Fecha de expedición | D | M | A | Lugar de expedición | Fecha de nacimiento | D | M | A | Lugar de nacimiento | Sexo | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | | |
| Nacionalidad | | Dirección domicilio actual | | | | | | Ciudad | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | Teléfono fijo | | | Celular | | | | |
| Profesión / Ocupación actual | | | | | DEPENDIENTE Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | INDEPENDIENTE Código de la actividad económica principal (CIU) _____ | | | | | | |
| Empresa donde trabaja | | | Cargo que desempeña y dependencia | | | Antigüedad | | Sueldo actual \$ | | | | | |
| Dirección comercial | | | | Ciudad | | | Teléfono fijo | | Fax oficina | | | | |
| ¿Es servidor público? | | Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | ¿Maneja recursos público? | | Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | ¿Persona públicamente reconocida? | | | | Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| ¿Tiene vínculos familiares con una persona públicamente reconocida? | | | | | | Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | ¿Responsable de IVA? | | | | Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Régimen Común | | Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Régimen Simplificado | | Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Grandes contribuyentes | | Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. _____ | | | |

| INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--------------------|--|---|--|------------------|--|
| Nombres | | Apellidos | | Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> | | No. de documento | |
| Entidad donde trabaja el cónyuge | | Sueldo del cónyuge | | Ciudad | | Teléfono fijo | |

| DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD | |
|--|--------|
| Dirección | Ciudad |
| No. matrícula inmobiliaria | CHIP |
| Dirección | Ciudad |
| No. matrícula inmobiliaria | CHIP |

| DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD | | |
|-----------------------------------|--------|-------|
| Marca | Modelo | Placa |
| Marca | Modelo | Placa |

| INFORMACIÓN FINANCIERA | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|---|--|
| Fecha datos financieros | | D | M | A | Ingresos mensuales \$ | Egresos mensuales \$ | |
| Activos \$ | | Pasivos \$ | | | ¿Maneja moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| | | Euro <input type="checkbox"/> Dólar <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ¿Realiza operaciones internacionales? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Inversiones Compra y/o venta de divisas <input type="checkbox"/> | | Importación Préstamos <input type="checkbox"/> | | Exportación Transacciones o giros <input type="checkbox"/> Pago servicios <input type="checkbox"/> | |
| Número de cuenta en moneda extranjera | | | | Nombre del banco o entidad | | | |
| País de la cuenta | | | | Ciudad de la cuenta | | | |

REFERENCIAS

PERSONALES

| | | | |
|-----------------------|-----------|--------|----------------------|
| Nombre o razón social | Dirección | Ciudad | Teléfono fijo / Cel. |
| Nombre o razón social | Dirección | Ciudad | Teléfono fijo / Cel. |
| Nombre o razón social | Dirección | Ciudad | Teléfono fijo / Cel. |

FAMILIARES

| | | | | |
|---------|------------|-----------|--------|----------------------|
| Nombres | Parentesco | Dirección | Ciudad | Teléfono fijo / Cel. |
| Nombres | Parentesco | Dirección | Ciudad | Teléfono fijo / Cel. |
| Nombres | Parentesco | Dirección | Ciudad | Teléfono fijo / Cel. |

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

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

USO EXCLUSIVO DEL ASESOR

| | | | |
|------------------------|------|---------------|---------|
| Nombre completo asesor | C.C. | Teléfono fijo | Celular |
|------------------------|------|---------------|---------|

COMPAÑÍA

Autorizo expresa e irrevocablemente a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A, o a quien represente sus derechos, para que a través de cualquier medio escrito, verbal, electrónico o de otra índole, sin limitación alguna procese, reporte, consulte y actualice información en Bancos de Datos respecto de mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias, así como para que ejerza funciones de diputación para el cobro de parte de la entidad arrendadora o de la empresa de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales, si fuere necesario. Igualmente para que verifique por cualquier medio la información y las referencias contenidas en este formulario, no solo las personales sino las de mi sociedad o sociedades en las que tenga participación o donde actúe como representante legal si es el caso.

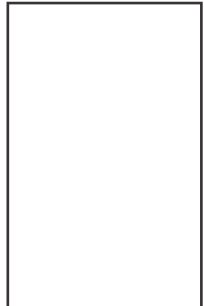
Igualmente para compartir la información o ceda mi posición con las demás entidades subordinadas o controladas por Sociedades Bolívar S.A, para propósitos comerciales y judiciales para una atención integral como cliente de la ultima sociedad citada.

Para efectos del reporte de información acepto expresamente que la comunicación previa a que se refiere el Art. 12 de la Ley 1260 de 2008 sea cualquier constancia de cobro o requerimiento verbal o escrito que me sea formulado por el autorizado en torno a mi obligación.

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 INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO Arts. 289 - 290 C.P. LA PRESENTACIÓN DE FIADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMATICAMENTE ANULA LA SOLICITUD

NOTA: Autorizo a El Libertador a enviarme comunicados y mensajes de texto referidos al estudio de la solicitud de arrendamiento y demás mensajes originadas en la misma a mi celular.



Huella índice derecho del solicitante

FIRMA SOLICITANTE

USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA PC PA

Resultado definitivo

Firma