


**SOLICITUD DE FIANZA DE ARRENDAMIENTO PARA PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS**

ESTE ESPACIO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA INMOBILIARIA										
Inmobiliaria				Nombre del Asesor			Tipo de Inmueble: Casa <input type="checkbox"/> Apto. <input type="checkbox"/>			
Dirección del inmueble				Destinación: Vivienda <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/>		Bodega <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>				
Valor a afianzar: Canon \$ _____		Administración \$ _____		Servicios \$ _____		Total \$ _____				
DATOS DEL SOLICITANTE O ARRENDATARIO										
Nombre (Completo) o Razón social si es persona Jurídica						C.C. ___ C.E. ___ NIT ___ No.		Fecha de Expedición DD MM AA		
Representante legal si es persona Jurídica						Profesión o actividad				
Estado civil		Personas a cargo	Dirección domicilio actual			Barrio		Ciudad		
Telefono Fijo		Celular	E-mail para notificaciones			Dirección de envío de correspondencia				
Tipo de vivienda: Familiar <input type="checkbox"/>		Arrendada <input type="checkbox"/>		Propia <input type="checkbox"/>		Si es propia indique el valor comercial:				
DATOS DEL CONYUGE / REPRESENTANTE LEGAL (SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURIDICA )										
Apellidos y nombres completos						C.C. ___ C.E. ___ NIT ___ No.		Fecha de Expedición DD MM AA		
Profesión			Empresa donde trabaja			Dirección de la empresa				
Sueldo		No. telefono de la oficina		No. de teléfono Celular		Dirección de envío de correspondencia				
SI ES PERSONA JURIDICA DILIGENCIE ESTE ESPACIO										
Activos \$		Pasivos \$		Ingresos Anuales \$		Egresos Anuales \$				
Numero de Empleados		Actividad economica a Descripción del Negocio								
SI ES EMPLEADO Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO					SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO					
Entidad donde trabaja					Actividad 1					
Dirección					Actividad 2					
Tel. Oficina 1		Ext.			Tel. Oficina 2		Ext.			Descripción
fecha ingreso	DD	MM	AÑO	Cargo Actual			Dirección			
Jefe Inmediato			Tipo de Contrato		Tel. Fijo 1		Tel. Fijo 2			
Salario			Otros ingresos		Ingresos \$		Egresos \$			
Egresos		Patrimonio		Origen otros ingresos		Patrimonio		Propietario <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/>		
DETALLES BIENES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD										
Dirección			Ciudad		No. Matricula inmobiliaria		Valor Comercial \$			
Dirección			Ciudad		No. Matricula inmobiliaria		Valor Comercial \$			
DETALLE DE VEHICULO DE SU PROPIEDAD										
Marca			Modelo		Placa		Valor Comercial \$			
Marca			Modelo		Placa		Valor Comercial \$			
REFERENCIAS FAMILIARES (Que NO vivan con el solicitante)										
Nombre Completo					No. Cedula		Parentesco			
Tel. Fijo		Celular			Dirección			Ciudad		
Nombre Completo					No. Cedula		Parentesco			
Tel. Fijo		Celular			Dirección			Ciudad		
REFERENCIAS PERSONALES										
Nombre Completo					Tel. Fijo 1		Tel. Fijo 2			
Celular		Dirección			Ciudad					
Nombre Completo					Tel. Fijo 1		Tel. Fijo 2			
Celular		Dirección			Ciudad					
Firma _____						Huella Indice Derecho		<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; display: inline-block;"></div>		

DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO										
Nombre (Completo) o Razón social si es persona Jurídica						C.C. ___ C.E. ___ NIT ___ No.		Fecha de Expedición DD MM AA		
Representante legal si es persona Jurídica						Profesión o actividad				
Estado civil		Personas a cargo		Dirección domicilio actual		Barrio		Ciudad		
Telefono Fijo		Celular		E-mail para notificaciones		Dirección de envío de correspondencia				
Tipo de vivienda:		Familiar <input type="checkbox"/>		Arrendada <input type="checkbox"/>		Propia <input type="checkbox"/>		Si es propia indique el valor comercial:		
DATOS DEL CONYUGE / REPRESENTANTE LEGAL (SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURIDICA)										
Apellidos y nombres completos						C.C. ___ C.E. ___ NIT ___ No.		Fecha de Expedición DD MM AA		
Profesión				Empresa donde trabaja		Dirección de la empresa				
Sueldo		No. telefono de la oficina		No. de teléfono Celular		Dirección de envío de correspondencia				
SI ES PERSONA JURIDICA DILIGENCIE ESTE ESPACIO										
Activos \$		Pasivos \$		Ingresos Anuales \$		Egresos Anuales \$				
Numero de Empleados		Actividad economica a Descripción del Negocio								
SI ES EMPLEADO Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO					SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO					
Entidad donde trabaja					Actividad 1					
Direccion					Actividad 2					
Tel. Oficina 1		Ext.			Tel. Oficina 2		Ext.			Descripción
fecha ingreso	DD	MM	AÑO	Cargo Actual		Direccion				
Jefe Inmediato			Tipo de Contrato		Tel. Fijo 1		Tel. Fijo 2			
Salario			Otros ingresos		Ingresos \$		Egresos \$			
Egresos		Patrimonio		Origen otros ingresos		Patrimonio		Propietario <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/>		
DETALLES BIENES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD										
Direccion			Ciudad		No. Matricula inmobiliaria		Valor Comercial \$			
Direccion			Ciudad		No. Matricula inmobiliaria		Valor Comercial \$			
DETALLE DE VEHICULO DE SU PROPIEDAD										
Marca			Modelo		Placa		Valor Comercial \$			
Marca			Modelo		Placa		Valor Comercial \$			
REFERENCIAS FAMILIARES (Que NO vivan con el solicitante)										
Nombre Completo					No. Cedula		Parentesco			
Tel. Fijo		Celular		Direccion		Ciudad				
Nombre Completo					No. Cedula		Parentesco			
Tel. Fijo		Celular		Direccion		Ciudad				
REFERENCIAS PERSONALES										
Nombre Completo					Tel. Fijo 1		Tel. Fijo 2			
Celular		Direccion		Ciudad						
Nombre Completo					Tel. Fijo 1		Tel. Fijo 2			
Celular		Direccion		Ciudad						
REFERENCIAS BANCARIAS										
Entidad				No. de Cuenta		Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		Sucursal y Ciudad		
Entidad				No. de Cuenta		Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		Sucursal y Ciudad		
Firma						Huella Indice Derecho		<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  </div>		

DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO									
Nombre (Completo) o Razón social si es persona Jurídica						C.C. ___ C.E. ___ NIT ___ No.		Fecha de Expedición DD MM AA	
Representante legal si es persona Jurídica						Profesión o actividad			
Estado civil		Personas a cargo		Dirección domicilio actual		Barrio		Ciudad	
Telefono Fijo		Celular		E-mail para notificaciones		Dirección de envío de correspondencia			
Tipo de vivienda:		Familiar <input type="checkbox"/>		Arrendada <input type="checkbox"/>		Propia <input type="checkbox"/>		Si es propia indique el valor comercial:	
DATOS DEL CONYUGE / REPRESENTANTE LEGAL (SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURIDICA)									
Apellidos y nombres completos						C.C. ___ C.E. ___ NIT ___ No.		Fecha de Expedición DD MM AA	
Profesión				Empresa donde trabaja		Dirección de la empresa			
Sueldo		No.telefono de la oficina		No. de teléfono Celular		Dirección de envío de correspondencia			
SI ES PERSONA JURIDICA DILIGENCIE ESTE ESPACIO									
Activos \$		Pasivos \$		Ingresos Anuales \$		Egresos Anuales \$			
Numero de Empleados		Actividad economica a Descripción del Negocio							
SI ES EMPLEADO Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO					SI ES INDEPENDIENTE DILIGENCIE ESTE ESPACIO				
Entidad donde trabaja					Actividad 1				
Direccion					Actividad 2				
Tel. Oficina 1		Ext.		Tel. Oficina 2		Ext.		Descripción	
fecha ingreso		DD	MM	AÑO	Cargo Actual		Dirección		
Jefe Inmediato				Tipo de Contrato		Tel. Fijo 1		Tel. Fijo 2	
Salario				Otros ingresos		Ingresos \$		Egresos \$	
Egresos		Patrimonio		Origen otros ingresos		Patrimonio		Propietario <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/>	
DETALLES BIENES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD									
Dirección		Ciudad		No. Matricula inmobiliaria		Valor Comercial \$			
Dirección		Ciudad		No. Matricula inmobiliaria		Valor Comercial \$			
DETALLE DE VEHICULO DE SU PROPIEDAD									
Marca			Modelo		Placa		Valor Comercial \$		
Marca			Modelo		Placa		Valor Comercial \$		
REFERENCIAS FAMILIARES (Que NO vivan con el solicitante)									
Nombre Completo					No. Cedula		Parentesco		
Tel. Fijo		Celular		Dirección		Ciudad			
Nombre Completo					No. Cedula		Parentesco		
Tel. Fijo		Celular		Dirección		Ciudad			
REFERENCIAS PERSONALES									
Nombre Completo					Tel. Fijo 1		Tel. Fijo 2		
Celular		Dirección		Ciudad					
Nombre Completo					Tel. Fijo 1		Tel. Fijo 2		
Celular		Dirección		Ciudad					
REFERENCIAS BANCARIAS									
Entidad		No. de Cuenta		Ahorro <input type="checkbox"/>		Sucursal y Ciudad			
				Corriente <input type="checkbox"/>					
Entidad		No. de Cuenta		Ahorro <input type="checkbox"/>		Sucursal y Ciudad			
				Corriente <input type="checkbox"/>					
Firma						Huella Indice Derecho			
PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑIA									
Resultado Definitivo		Declinado <input type="checkbox"/>		Aprobado <input type="checkbox"/>		Firma			
Fecha de Resultado DD MM YYYY					Solicitud Arrendatario No.				
LATINOAMERICANA DE FIANZAS LA FIANZA SAS 2017-1 Av. 0 No. 14-66 L.C. 3 Barrio La Playa - Cúcuta - Tel. 5922722									



**AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO**

**AUTORIZACION CONSULTA HISTORIAL CREDITICIO**

**HABEAS DATA LEY 1266 DE 2008**

En mi calidad de propietario de la información, actuando de forma libre y voluntaria, me permito autorizar de manera expresa e irrevocable a LATINOAMERICANA DE FIANZAS LA FIANZA S.A.S., NIT..901.079.988-1 o a quien represente sus derechos o a las inmobiliarias o constructoras que celebren o llegaren a celebrar contrato de arrendamiento o promesa de compraventa y en general cualquier vínculo contractual con el suscrito para consultar, suministrar reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicio y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información – CIFIN – que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien represente sus derechos.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la central de información - CIFIN – podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para procesos estadísticos.

Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo manifiesto que conozco el contenido del reglamento de la CIFIN.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectuó, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión de cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a este en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

**AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES LEY 1581 DE 2012**

En desarrollo de la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1577 de 2013, les autorizo para que mis datos personales, que ustedes hayan obtenido por concepto de contratos de mandato de administración, venta de inmuebles, solicitudes de arrendamiento o de venta, contratos de arriendo, promesas de venta, solicitudes de fianza de arrendamiento, solicitud de fianzas de servicios públicos, solicitudes de fianzas de contratos, o cualquier otro vínculo pre contractual o contractual, sean incluidos en sus bases de datos y así puedan ser utilizados para: Lograr una eficiente comunicación relacionada con sus productos, servicios, ofertas, promociones, alianzas, estudios, contenidos, así como los de empresas vinculadas y para facilitar el acceso general a la información de estos. Proveer e informar sobre los productos y/o servicios que estén relacionados con el o los contratado(s). La realización de actividades de cobranza. Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con sus clientes. Informar sobre cambios de productos y/o servicios. Evaluar la calidad de sus productos y/o servicios, realizar estudios internos sobre hábitos y referencias de consumo. Igualmente autorizo se consulten mis (nuestras) referencias a las personas que presento como referencias personales y/o comercial. Así mismo, autorizo a LATINOAMERICANA DE FIANZAS LA FIANZA S.A.S. y a los terceros con quienes ustedes o esas Agremiaciones establezcan alianzas comerciales, a partir de las cuales se ofrezcan productos o servicios que puedan ser de su interés. Esta autorización permanecerá vigente, pero se podrá revocar en los eventos previstos en la Ley. En relación con la información relativa a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios, en mi calidad de titular de la información o representante legal del mismo, les autorizo de manera irrevocable para consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, obtener, compilar, confirmar, intercambiar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, enviar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, a cualquier Operador de Información o entidad que maneje o administre bases de datos con fines similares a los de tales Operadores.

**Firma 1** \_\_\_\_\_

**Cedula o NIT** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_

**Firma 2** \_\_\_\_\_

**Cedula o NIT** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_

**Firma 3** \_\_\_\_\_

**Cedula o NIT** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_

**Firma 4** \_\_\_\_\_

**Cedula o NIT** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_





