

Fecha de Diligenciamiento DD MM AAAA _____

Nombre Inmobiliaria o Arrendador _____ Inquilino Deudor Solidario

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

Tipo de Inmueble Casa Oficina Apto Bodega Local Otro
Dirección _____ Ciudad _____
Destino del Inmueble _____ Arrendamiento Mensual _____
Cuota de Administración _____ Servicios Públicos Mensuales _____
Si el inmueble en que reside es arrendado, indique el nombre del propietario o la Agencia Arrendadora _____
Ciudad _____ Teléfono _____

INFORMACIÓN GENERAL

Apellidos y Nombres Completos _____
No. Documento _____ Tipo de Documento CC CE Sexo M F
Fecha de Expedición _____ Lugar de Expedición _____
Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____
Nacionalidad _____ Domicilio Actual _____
Ciudad _____ Correo Electronico _____
Telefono _____ Celular _____
Profesión / Ocupación Actual _____ Tipo de Empleado Independiente Dependiente
Empresa donde Trabaja _____ Cargo _____
Dirección Comercial _____ Sueldo _____
Ciudad _____ Telefono _____
Es servidor público SI NO Responsable de IVA SI NO

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres _____ Teléfono _____
Dirección _____ Ciudad _____

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombres _____ Teléfono _____
Dirección _____ Ciudad _____

Autorizo expresa e irrevocablemente a la COMPAÑÍA INTERAMERICANA DE FIANZAS S.A.S "AFIANCOL COLOMBIA S.A.S" 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.

Manifiesto expresamente reconocer que AFIANCOL COLOMBIA S.A.S afianza contratos de arrendamiento y acepto que frente al incumplimiento del mismo, en caso de otorgamiento, por parte del arrendatario y/o deudores solidarios, AFIANCOL COLOMBIA S.A.S se subroga Legal y convencionalmente en todos los derechos del arrendador.

Autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A.S para que me envíe cualquier comunicación, información o notificación al correo electrónico que consigno en el presente formulario.

Declaramos expresamente que:

Autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A.S para que me envíe cualquier comunicación, información o notificación al correo electrónico que consigno en el presente formulario. 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.

