

## INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO POR MEDIO DE INMOBILIARIAS

Lea detenidamente las siguientes instrucciones antes de diligenciar su solicitud. El diligenciamiento completo de su solicitud de arrendamiento, así como la entrega de todos los documentos requeridos, facilita el análisis y la respuesta a su solicitud.

Antes de presentar su solicitud verifique con el Arrendador y/o Propietario si el inmueble que va a tomar se encuentra disponible. CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS no se hace responsable por la radicación de más de una solicitud para el mismo inmueble.

El inquilino y cada uno de los deudores solidarios, deben diligenciar en letra legible y firmar este formulario de manera individual, adjuntar los documentos solicitados, ejercer su actividad económica en Colombia, así como estar domiciliado en el país.

Los deudores solidarios deben estar domiciliados y tener su actividad laboral en el TERRITORIO COLOMBIANO.

El inquilino y deudores solidarios deben acreditar ingresos superiores al DOBLE DEL VALOR DEL ARRENDAMIENTO MÁS LA CUOTA DE ADMINISTRACIÓN MÁS EL IVA COMERCIAL, cuando aplique.

El límite máximo de edad para los deudores es de 70 años de edad.

Para la acreditación de finca raíz, se requiere adjuntar Certificado de Libertad y Tradición de la(s) propiedad(es), que deben estar ubicadas dentro del área urbana de las ciudades capitales y municipios aledaños, con fecha de expedición no superior a 30 días calendario y estar libre de cualquier limitación al dominio como afectación de vivienda, patrimonio de familia, embargos vigentes, usufructo entre otros.

### REQUISITOS GENERALES SEGÚN CANON DE ARRENDAMIENTO

	DESDE \$750.000 a \$1.500.000	DE \$1.500.001 a \$3.000.000	DE \$3.000.001 EN ADELANTE
INQUILINO	Debe demostrar ingresos por el doble del valor del arrendamiento más la cuota de administración más el iva comercial		
DEUDOR SOLIDARIO	Un deudor. Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento.	<b>Opción 1:</b> Un deudor. Con ingresos por el doble del canon de arrendamiento y debe acreditar finca raíz.  <b>Opción 2:</b> Dos deudores. Los dos deben demostrar ingresos por el doble del canon de arrendamiento.	Dos deudores solidarios. Uno debe demostrar ingresos por el doble del canon. Y otro debe demostrar ingresos por el doble del canon de arrendamiento y acreditar finca raíz.

VALOR CANON DE ARRENDAMIENTO		VALOR DEL ESTUDIO	
DESDE	HASTA	VALOR ESTUDIO (IVA 19% INCLUIDO)	
\$ 750.000	\$ 1.000.000	\$ 35.000	
\$ 1.000.001	\$ 2.000.000	\$ 60.000	
\$ 2.000.001	En adelante	5% Más IVA	
<b>PARA CANONES SUPERIORES A \$ 8.000.000 EL VALOR DEL ESTUDIO SERÁ DE \$ 400.000 MÁS IVA</b>			

### DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN CON LA SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO (INQUILINO Y DEUDORES SOLIDARIOS)

<b>EMPLEADOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia cédula de ciudadanía o Extranjería.</li> <li>- Certificación laboral que incluya cargo, antigüedad, tipo contrato.</li> <li>- 3 Últimos desprendibles de pago.</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre.</li> <li>- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante.</li> <li>- Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad.</li> <li>- Tarjeta de propiedad y SOAT de Vehículo.</li> </ul>	<b>PENSIONADOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia cédula de ciudadanía o Extranjería.</li> <li>- Fotocopia RUT.</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre.</li> <li>- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante.</li> <li>- Acreditar Ingresos diferentes a la pensión.</li> <li>- Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad.</li> <li>- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante.</li> </ul>
<b>INDEPENDIENTES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia cedula de ciudadanía o Extranjería.</li> <li>- Fotocopia RUT.</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre.</li> <li>- Fotocopia de la última declaración de renta, si es declarante.</li> <li>- Certificado cámara y comercio con una vigencia no mayor a 30 días, si su actividad lo requiere</li> <li>- Si es Rentista Adicionar Contratos de arrendamiento y/o Certificación Inmobiliarias.</li> </ul>	<b>PERSONAS JURIDICAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cámara Comercio no mayor a 30 días.</li> <li>- Fotocopia RUT.</li> <li>- Fotocopia Cédula Representante Legal.</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre.</li> <li>- Estados financieros certificados por contador público, de los dos últimos períodos contables con sus respectivos anexos. (2 Años comparativo)</li> <li>- Si la sociedad inquilina está recientemente constituida deben presentar documentación de los socios, que demuestren satisfactoriamente sus ingresos y capacidad de pago.</li> <li>- Fotocopia de la última declaración de renta.</li> <li>- Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad.</li> </ul>

**SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO POR  
INTERMEDIO DE INMOBILIARIA  
PERSONAS NATURALES  
INQUILINO**

RADICADO No.

**DATOS INMOBILIARIA**

RAZON SOCIAL		CEDULA / NIT	
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR	

**DATOS INMUEBLE SOLICITADO**

DIRECCION INMUEBLE		CIUDAD
<b>TIPO DE INMUEBLE</b>	CASA <input type="checkbox"/> APTO. <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$ CUOTA DE ADMINISTRACION \$
IVA ARRENDAMIENTO \$	DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE	

**INFORMACION PERSONAL - SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS				TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO
FECHA NACIMIENTO	D	M	A	DIRECCION DOMICILIO ACTUAL		CIUDAD
TELEFONO	CELULAR		E-MAIL		ESTADO CIVIL	
PERSONAS A CARGO	PROFESION Y/O OCUPACION			REGIMEN COMUN SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	DOMICILIO ACTUAL FAMILIAR <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/>	
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR				ANTIGUEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MAS ADMINISTRACION \$	TELEFONO ARRENDADOR

**DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CEDULA No.	TELEFONO FIJO	CELULAR
PROFESION	EMPRESA DONDE TRABAJA		SUELDO \$	

**SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO**

EMPRESA DONDE TRABAJA		DIRECCION OFICINA		CIUDAD
CARGO ACTUAL	TELEFONO FIJO	FECHA INGRESO (D/M/A)	SUELDO \$	
JEFE INMEDIATO	ORIGEN OTROS INGRESOS		VALOR OTROS INGRESOS \$	

**SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO**

RAZON SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE				
DIRECCION NEGOCIO		CIUDAD	TELEFONO FIJO	
PENSION MENSUAL \$	REMUNERACION MENSUAL \$	ORIGEN DE OTROS INGRESOS		

**DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD**

DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$

**DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD**

MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
----------------	--------	-------	---	----------------	--------	-------	---

**REFERENCIAS**

TARJETAS DE CREDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
PERSONALES	NOMBRE	TELEFONO	CELULAR
	NOMBRE	TELEFONO	CELULAR

DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN, AUTORIZACIÓN PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCIÓN DE MIS DATOS PERSONALES.

DECLARACIONES:

1. Declaro de manera expresa que: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo complementa o modifique.
2. Declaro de manera expresa que el total de la información, diligenciada, anexada y presentada a este formulario es exacta, verídica, real y corroborable por cualquier medio legal, por lo tanto la falsedad, inexactitud, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en el ordenamiento jurídico colombiano y que para mantener la actualización de la información suministrada me comprometo a reportar cualquier cambio que se produzca con respecto a la información aquí contenida.
3. Declaro que CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, me ha suministrado información comprensible respecto de mis derechos en torno al tratamiento de mis datos personales, comerciales y financieros, contenidos en la ley 1266 de 2008, 1581 de 2012 y D.R 1377 de 2013 y que los mismos los podré ejercer a través de los siguientes medios; Correo físico a la Carrera 15 No 119-52 Oficina 203, en la ciudad de Bogotá D.C, o Correo electrónico datospersonales@centralarrendos.com, dirigido al oficial de protección de datos personales.
4. Declaro que he sido informado del aviso de privacidad y de la política de tratamiento de datos personales de CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS que se encuentran disponibles en el portal web [www.centraldearrendamientos.com](http://www.centraldearrendamientos.com)

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien representa sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador como consecuencia de la presente solicitud, para que a través de cualquier medio y sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para ejercer el cobro de parte del arrendador o de la compañía de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, realice el tratamiento de mis datos personales para los siguientes fines. a) El desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información. b) Los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora. c) Campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros. d) Medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios. e) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude. f) Comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.  
Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, los suscribo con mi firma autógrafa.



Código SC- 7240 - 1

\_\_\_\_\_  
NOMBRE INQUILINO

\_\_\_\_\_  
FIRMA INQUILINO

C.C o NIT

**NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES (NO HACEMOS DEVOLUCIONES DE DOCUMENTOS)**

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

FECHA	RESULTADO	OBSERVACIONES	FIRMAS
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		

CRA 15 N° 119 - 52 Ofc. 203 / CRA 15 N° 119 -52 Ofc. 204. PBX BOGOTÁ: 601 213 4444

**SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO POR  
INTERMEDIO DE INMOBILIARIA  
PERSONAS NATURALES  
DEUDOR SOLIDARIO**

RADICADO No.

**DATOS INMOBILIARIA**

RAZON SOCIAL		CEDULA / NIT	
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR	

**DATOS INMUEBLE SOLICITADO**

DIRECCION INMUEBLE		CIUDAD
<b>TIPO DE INMUEBLE</b>	CASA <input type="checkbox"/> APTO. <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$ CUOTA DE ADMINISTRACION \$
IVA ARRENDAMIENTO \$	DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE	

**INFORMACION PERSONAL - SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS				TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO
FECHA NACIMIENTO	D	M	A	DIRECCION DOMICILIO ACTUAL		CIUDAD
TELEFONO	CELULAR		E-MAIL		ESTADO CIVIL	
PERSONAS A CARGO	PROFESION Y/O OCUPACION			REGIMEN COMUN SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	DOMICILIO ACTUAL FAMILIAR <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/>	
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR				ANTIGUEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MAS ADMINISTRACION \$	TELEFONO ARRENDADOR

**DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CEDULA No.	TELEFONO FIJO	CELULAR
PROFESION	EMPRESA DONDE TRABAJA		SUELDO \$	

**SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO**

EMPRESA DONDE TRABAJA		DIRECCION OFICINA		CIUDAD
CARGO ACTUAL	TELEFONO FIJO	FECHA INGRESO (D/M/A)	SUELDO \$	
JEFE INMEDIATO	ORIGEN OTROS INGRESOS		VALOR OTROS INGRESOS \$	

**SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO**

RAZON SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE				
DIRECCION NEGOCIO		CIUDAD	TELEFONO FIJO	
PENSION MENSUAL \$	REMUNERACION MENSUAL \$	ORIGEN DE OTROS INGRESOS		

**DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD**

DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$

**DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD**

MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
----------------	--------	-------	---	----------------	--------	-------	---

**REFERENCIAS**

TARJETAS DE CREDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
PERSONALES	NOMBRE	TELEFONO	CELULAR
	NOMBRE	TELEFONO	CELULAR

DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN, AUTORIZACIÓN PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCIÓN DE MIS DATOS PERSONALES.

DECLARACIONES:

1. Declaro de manera expresa que: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo complemente o modifique.
2. Declaro de manera expresa que el total de la información, diligenciada, anexada y presentada a este formulario es exacta, verídica, real y corroborable por cualquier medio legal, por lo tanto la falsedad, inexactitud, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en el ordenamiento jurídico colombiano y que para mantener la actualización de la información suministrada me comprometo a reportar cualquier cambio que se produzca con respecto a la información aquí contenida.
3. Declaro que CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, me ha suministrado información comprensible respecto de mis derechos en torno al tratamiento de mis datos personales, comerciales y financieros, contenidos en la ley 1266 de 2008, 1581 de 2012 y D.R 1377 de 2013 y que los mismos los podré ejercer a través de los siguientes medios; Correo físico a la Carrera 15 No 119-52 Oficina 203, en la ciudad de Bogotá D.C, o Correo electrónico datospersonales@centralarrendos.com, dirigido al oficial de protección de datos personales.
4. Declaro que he sido informado del aviso de privacidad y de la política de tratamiento de datos personales de CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS que se encuentran disponibles en el portal web [www.centraldearrendamientos.com](http://www.centraldearrendamientos.com)

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien representa sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador como consecuencia de la presente solicitud, para que a través de cualquier medio y sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para ejercer el cobro de parte del arrendador o de la compañía de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, realice el tratamiento de mis datos personales para los siguientes fines. a) El desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información. b) Los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora. c) Campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros. d) Medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios. e) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude. f) Comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.  
Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, los suscribo con mi firma autógrafa.



Código SC- 7240 - 1

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEUDOR SOLIDARIO  
C.C o NIT

**NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES (NO HACEMOS DEVOLUCIONES DE DOCUMENTOS)**

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

FECHA	RESULTADO	OBSERVACIONES	FIRMAS
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		

CRA 15 N° 119 - 52 Ofc. 203 / CRA 15 N° 119 -52 Ofc. 204. PBX BOGOTÁ: 601 213 4444

**SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO POR  
INTERMEDIO DE INMOBILIARIA  
PERSONAS NATURALES  
DEUDOR SOLIDARIO**

RADICADO No.

**DATOS INMOBILIARIA**

RAZON SOCIAL		CEDULA / NIT	
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR	
<b>DATOS INMUEBLE SOLICITADO</b>			
DIRECCION INMUEBLE			CIUDAD
<b>TIPO DE INMUEBLE</b>	CASA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/>	APTO. <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
ARRENDAMIENTO MENSUAL \$		CUOTA DE ADMINISTRACION \$	
IVA ARRENDAMIENTO \$	DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE		

**INFORMACION PERSONAL - SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS				TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO
FECHA NACIMIENTO	D	M	A	DIRECCION DOMICILIO ACTUAL		CIUDAD
TELEFONO	CELULAR		E-MAIL		ESTADO CIVIL	
PERSONAS A CARGO	PROFESION Y/O OCUPACION			REGIMEN COMUN SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	ARRIENDO FAMILIAR PROPIO <input type="checkbox"/>	
SI EL INMUEBLE EN QUE VIVE ES ARRENDADO, INDIQUE NOMBRE ARRENDADOR			ANTIGUEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	CANON MENSUAL MAS ADMINISTRACION \$	TELEFONO ARRENDADOR	

**DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		CEDULA No.	TELEFONO FIJO	CELULAR
PROFESION	EMPRESA DONDE TRABAJA		SUELDO \$	

**SI USTED ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO**

EMPRESA DONDE TRABAJA		DIRECCION OFICINA		CIUDAD
CARGO ACTUAL	TELEFONO FIJO	FECHA INGRESO (D/M/A)	SUELDO \$	
JEFE INMEDIATO	ORIGEN OTROS INGRESOS		VALOR OTROS INGRESOS \$	

**SI USTED ES INDEPENDIENTE Y/O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO**

RAZON SOCIAL, ACTIVIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE				
DIRECCION NEGOCIO		CIUDAD	TELEFONO FIJO	
PENSION MENSUAL \$	REMUNERACION MENSUAL \$	ORIGEN DE OTROS INGRESOS		

**DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD**

DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$

**DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD**

MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
----------------	--------	-------	---	----------------	--------	-------	---

**REFERENCIAS**

TARJETAS DE CREDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
	NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO
PERSONALES	NOMBRE	TELEFONO	CELULAR
	NOMBRE	TELEFONO	CELULAR

DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN, AUTORIZACIÓN PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCIÓN DE MIS DATOS PERSONALES.

DECLARACIONES:

1. Declaro de manera expresa que: 1. Mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo complemente o modifique.
2. Declaro de manera expresa que el total de la información, diligenciada, anexada y presentada a este formulario es exacta, verídica, real y corroborable por cualquier medio legal, por lo tanto la falsedad, inexactitud, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en el ordenamiento jurídico colombiano y que para mantener la actualización de la información suministrada me comprometo a reportar cualquier cambio que se produzca con respecto a la información aquí contenida.
3. Declaro que CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, me ha suministrado información comprensible respecto de mis derechos en torno al tratamiento de mis datos personales, comerciales y financieros, contenidos en la ley 1266 de 2008, 1581 de 2012 y D.R 1377 de 2013 y que los mismos los podré ejercer a través de los siguientes medios; Correo físico a la Carrera 15 No 119-52 Oficina 203, en la ciudad de Bogotá D.C, o Correo electrónico [datospersonales@centralarrendos.com](mailto:datospersonales@centralarrendos.com), dirigido al oficial de protección de datos personales.
4. Declaro que he sido informado del aviso de privacidad y de la política de tratamiento de datos personales de CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS que se encuentran disponibles en el portal web [www.centraldearrendamientos.com](http://www.centraldearrendamientos.com)

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien representa sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador como consecuencia de la presente solicitud, para que a través de cualquier medio y sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para ejercer el cobro de parte del arrendador o de la compañía de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, realice el tratamiento de mis datos personales para los siguientes fines. a) El desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información. b) Los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora. c) Campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros. d) Medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios. e) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude. f) Comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.

Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, los suscribo con mi firma autógrafa.



Código SC- 7240 - 1

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

C.C o NIT

**NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES (NO HACEMOS DEVOLUCIONES DE DOCUMENTOS)**

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

FECHA	RESULTADO	OBSERVACIONES	FIRMAS
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		
	NEGADO <input type="checkbox"/> APLAZADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/>		

CRA 15 N° 119 - 52 Ofc. 203 / CRA 15 N° 119 -52 Ofc. 204. PBX BOGOTÁ: 601 213 4444