



ESTUDIO DE LA SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO  
FORMULARIO PERSONA JURÍDICA



Código SC- 7240 - 1

“FAVOR LEER REQUISITOS QUE SE ENCUENTRAN AL RESPALDO”

BOGOTÁ D.C.: Carrera 15 N° 119 - 50 Local 204 / Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203

PBX : 601 213 44 44 Bogotá D.C.

CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 y 1711 - World Trade Center - Pacific Mall

Tel. 602 487 9055 - Cel. 313 8415403

MEDELLÍN: Cra. 43 N° 9 Sur - 195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 313 8428473

BUCARAMANGA: Calle 42 # 29 - 50 Local 5 - Palmas 42 Park Hall.

Tel. 607 697 8001 - Cel. 315 2711171

**INSTRUCCIONES GENERALES**

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**

INQUILINO	DESDE \$750.000 a \$1.500.000	DE 1.500.001 a 3.000.000	DE 3.000.001 EN ADELANTE
	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.

**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 de 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 del RUT</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre</li> <li>- Acreditar Ingresos diferentes a la pensión</li> <li>- Certificado de Libertad y Tradición de Inmuebles de su Propiedad</li> <li>- Tarjeta de propiedad y SOAT de Vehículo</li> </ul>
<b>INDEPENDIENTES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia Cédula de Ciudadanía o Extranjería</li> <li>- Fotocopia del 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 Inmobiliaria</li> </ul>	<b>PERSONAS JURÍDICAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Certificado Cámara y Comercio con una vigencia no mayor a 30 días</li> <li>- Fotocopia del RUT</li> <li>- Fotocopia Cédula representante Legal</li> <li>- Extractos Bancarios Último Trimestre</li> <li>- Estados financieros certificados por un contador público, de los dos últimos periodos contables con sus respectivos anexos (2 años comparativos)</li> <li>- Si la sociedad inquilina está recientemente constituida deber 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>

ASESOR O AGENTE	E-MAIL	CELULAR
-----------------	--------	---------

**DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR**

NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA / NIT
TELÉFONO	E-MAIL	CELULAR

**DATOS INMUEBLE SOLICITADO**

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

**INFORMACIÓN PERSONAL JURÍDICA O EMPRESA**

RAZÓN SOCIAL		NIT
OBJETO SOCIAL Y/O DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO		
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL		CIUDAD
		TELÉFONO FIJO
INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES	ACTIVOS
		PASIVOS
		PATRIMONIO

**INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	NÚMERO
DIRECCIÓN COMPLETA					CIUDAD
TELÉFONO FIJO	CELULAR			E-MAIL	

**INFORMACIÓN ACCIONISTA (con el 5% o más de participación)**

TIPO Y No. DOCUMENTO	NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	

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

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

**DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD**

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

**REFERENCIAS**

COMERCIALES	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
TARJETAS DE CRÉDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL

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@centralarrendamientos.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

**EL COMITÉ DE ANÁLISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTÍAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES**

PARA LA APROBACIÓN DE SU SOLICITUD

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MÁS EL IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS ELABORACIÓN DEL CONTRATO, PARA CANONES SUPERIORES A \$4.000.000 EL VALOR DE LOS DERECHOS DE CONTRATO ES DE \$476.000 IVA INCLUIDO.

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

OFICINAS DE RADICACIÓN Y TRÁMITES

BOGOTÁ D.C.:

Oficina Radicación: Carrera 15 N° 119 - 50 Local  
Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203  
PBX: 601 213 44 44 Bogotá D.C.

BUCARAMANGA: Calle 42 # 19 - 50 Local 5 - Palmas 42 Park Hall.  
Tel. 315 2711171

CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall  
MEDELLÍN: Cra 43 N° 9 Sur - 195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 7616058  
MANIZALES: Cra 23 N° 65A - 41 Local 304 Parque médico Oficina 90

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"/>		

ASESOR O AGENTE	E-MAIL	CELULAR
-----------------	--------	---------

**DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR**

NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA / NIT
TELÉFONO	E-MAIL	CELULAR

**DATOS INMUEBLE SOLICITADO**

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

**INFORMACIÓN PERSONAL JURÍDICA O EMPRESA**

RAZÓN SOCIAL		NIT
OBJETO SOCIAL Y/O DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO		
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL		CIUDAD
		TELÉFONO FIJO
INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES	ACTIVOS
		PASIVOS
		PATRIMONIO

**INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	NÚMERO
DIRECCIÓN COMPLETA					CIUDAD
TELÉFONO FIJO	CELULAR			E-MAIL	

**INFORMACIÓN ACCIONISTA (con el 5% o más de participación)**

TIPO Y No. DOCUMENTO	NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	

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

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

**DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD**

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

**REFERENCIAS**

COMERCIALES	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
TARJETAS DE CRÉDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL

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

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

**EL COMITÉ DE ANÁLISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTÍAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES PARA LA APROBACIÓN DE SU SOLICITUD**

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MÁS EL IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS ELABORACIÓN DEL CONTRATO, PARA CANONES SUPERIORES A \$4.000.000 EL VALOR DE LOS DERECHOS DE CONTRATO ES DE \$476.000 IVA INCLUIDO.

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

OFICINAS DE RADICACIÓN Y TRÁMITES

**BOGOTÁ D.C.:**

Oficina Radicación: Carrera 15 N° 119 - 50 Local  
Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203  
PBX: 601 213 44 44 Bogotá D.C.

BUCARAMANGA: Calle 42 # 19 - 50 Local 5 - Palmas 42 Park Hall.  
Tel. 315 2711171

CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall  
MEDELLÍN: Cra 43 N° 9 Sur - 195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 7616058  
MANIZALES: Cra 23 N° 65A - 41 Local 304 Parque médico Oficina 90

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"/>		

ASESOR O AGENTE	E-MAIL	CELULAR
-----------------	--------	---------

**DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR**

NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA / NIT
TELÉFONO	E-MAIL	CELULAR

**DATOS INMUEBLE SOLICITADO**

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

**INFORMACIÓN PERSONAL JURÍDICA O EMPRESA**

RAZÓN SOCIAL		NIT
OBJETO SOCIAL Y/O DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO		
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL		CIUDAD
		TELÉFONO FIJO
INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES	ACTIVOS
		PASIVOS
		PATRIMONIO

**INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	NÚMERO
DIRECCIÓN COMPLETA					CIUDAD
TELÉFONO FIJO	CELULAR			E-MAIL	

**INFORMACIÓN ACCIONISTA (con el 5% o más de participación)**

TIPO Y No. DOCUMENTO	NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> No.	

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

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

**DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD**

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

**REFERENCIAS**

COMERCIALES	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELÉFONO FIJO	CELULAR
TARJETAS DE CRÉDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL

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

**EL COMITÉ DE ANÁLISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTÍAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES PARA LA APROBACIÓN DE SU SOLICITUD**

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MÁS EL IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS ELABORACIÓN DEL CONTRATO, PARA CANONES SUPERIORES A \$4.000.000 EL VALOR DE LOS DERECHOS DE CONTRATO ES DE \$476.000 IVA INCLUIDO.

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

OFICINAS DE RADICACIÓN Y TRÁMITES

**BOGOTÁ D.C.:**

Oficina Radicación: Carrera 15 N° 119 - 50 Local  
Carrera 15 N° 119 - 52 Oficina 203  
PBX: 601 213 44 44 Bogotá D.C.

BUCARAMANGA: Calle 42 # 19 - 50 Local 5 - Palmas 42 Park Hall.  
Tel. 315 2711171

CALI: Calle 36N N° 6A - 65 Ofc. 1710 - World Trade Center - Pacific Mall  
MEDELLÍN: Cra 43 N° 9 Sur - 195 Ofc. 934 Square Trade and Home Cel. 315 7616058  
MANIZALES: Cra 23 N° 65A - 41 Local 304 Parque médico Oficina 90

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"/>		