

FECHA DILIGENCIAMIENTO

DD	MM	AAAA
----	----	------

INQUILINO DEUDOR SOLIDARIO INMOBILIARIA _____

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

CASA <input type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD
APTO <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>		
LOCAL <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>		
DESTINO DEL INMUEBLE		ARRENDAMIENTO MENSUAL \$	CUOTA DE ADMINISTRACIÓN \$

DATOS GENERALES DEL ARRENDATARIO

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL			TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	
PROFESIÓN O ACTIVIDAD	PERSONAS A CARGO	ESTADO CIVIL	TELÉFONO / CELULAR	CORREO ELÉCTRICO
NOMBRE DEL CÓNYUGE			TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	
PROFESIÓN O ACTIVIDAD	ENTIDAD DONDE TRABAJA	INGRESO MENSUAL	TELÉFONO OFICINA	CORREO ELÉCTRICO
ES SERVIDOR PÚBLICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PERSONA PÚBLICAMENTE RECONOCIDA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN TRIBUTARIO COMÚN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	
INMUEBLE ACTUAL PROPIO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL ARRENDADOR		TELÉFONO DEL ARRENDADOR	CANON ACTUAL DE ARRIENDO \$

BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

DIRECCIÓN	CIUDAD	DEPARTAMENTO	No. MATRÍCULA INMOBILIARIA	AVALÚO CATASTRAL
DIRECCIÓN	CIUDAD	DEPARTAMENTO	No. MATRÍCULA INMOBILIARIA	AVALÚO CATASTRAL

VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD

MARCA	REFERENCIA	MODELO	PLACA
MARCA	REFERENCIA	MODELO	PLACA

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

PERSONA NATURAL

Ingresos mensuales	Menos de un Millón <input type="checkbox"/>	1 a 3 Millones <input type="checkbox"/>	3 a 5 Millones <input type="checkbox"/>	5 a 10 Millones <input type="checkbox"/>	10 a 20 Millones <input type="checkbox"/>	Mas de 20 Millones <input type="checkbox"/>
Egresos mensuales	Menos de un Millón <input type="checkbox"/>	1 a 3 Millones <input type="checkbox"/>	3 a 5 Millones <input type="checkbox"/>	5 a 10 Millones <input type="checkbox"/>	10 a 20 Millones <input type="checkbox"/>	Mas de 20 Millones <input type="checkbox"/>
Activos :	Pasivos:		Patrimonio:			

PERSONA JURÍDICA

Ingresos mensuales	Menos de un Millón <input type="checkbox"/>	1 a 3 Millones <input type="checkbox"/>	3 a 5 Millones <input type="checkbox"/>	5 a 10 Millones <input type="checkbox"/>	10 a 20 Millones <input type="checkbox"/>	Mas de 20 Millones <input type="checkbox"/>
Egresos mensuales	Menos de un Millón <input type="checkbox"/>	1 a 3 Millones <input type="checkbox"/>	3 a 5 Millones <input type="checkbox"/>	5 a 10 Millones <input type="checkbox"/>	10 a 20 Millones <input type="checkbox"/>	Mas de 20 Millones <input type="checkbox"/>
Activos :	Pasivos:		Patrimonio:			

Realiza Operaciones Internacionales Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Transacciones o Giros <input type="checkbox"/> Compra y/o Venta <input type="checkbox"/>	Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/>	Préstamos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Maneja Moneda Extranjera Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del Banco o Entidad	País de la Cuenta		Ciudad de la Cuenta

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO (FIJO / CELULAR)
NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO (FIJO / CELULAR)

REFERENCIAS COMERCIALES O PARTICULARES

NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO (FIJO / CELULAR)
NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO (FIJO / CELULAR)

EN CASO DE REQUERIR INFORMACIÓN ADICIONAL CONTACTAR A:

NOMBRE	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR
--------	---------------	------------------

EL PAGO DE ESTUDIO NO GARANTIZA SU APROBACIÓN (NO SE DEVOLVERÁN DOCUMENTOS ADJUNTOS)

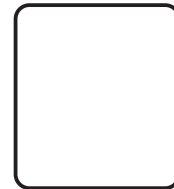
AUTORIZO EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE A **COLOMBIANA DE FIANZAS S.A.** O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS, PARA QUE VERIFIQUE Y ACTUALICE POR CUALQUIER MEDIO ESTA INFORMACIÓN, PROCESA Y REPORTE, CONSULTE O ACTUALICE INFORMACIÓN EN BANCOS DE DATOS, LAS INFORMACIONES Y REFERENCIAS RELATIVAS A NUESTRA SOCIEDAD, MI COMPORTAMIENTO Y CRÉDITO COMERCIAL, HÁBITOS DE PAGO, MANEJO DE MI (S) CUENTA (S) BANCARIA (S) Y EN GENERAL EL CUMPLIMIENTO DE MI (S) OBLIGACIÓN (ES) PECUNIARIAS.

DECLARO (AMOS) EXPRESAMENTE QUE: 1. NUESTRA ACTIVIDAD ES LÍCITA 2. LOS DINEROS UTILIZADOS PARA PAGAR LAS OBLIGACIONES DE ESTE CONTRATO NO PROVIENEN DE NINGUNA ACTIVIDAD ILÍCITA CONTEMPLADA EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO. 3. LAS DECLARACIONES Y DOCUMENTOS ANEXOS A ÉSTA SOLICITUD SON VERÍDICOS, EXACTOS Y COMPLETOS, POR LO TANTO LA FALSEDAD, ERROR U OMISIÓN EN ELLAS ASUMIRÁ LAS CONSECUENCIAS ESTIPULADAS POR LA LEY.

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD, INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO ART. 289-290 C.P.

LA PRESENTACIÓN DE FIADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.

FIRMA



HUELLA ÍNDICE DERECHO

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

Fecha de Ingreso	Fecha de Resultado	Resultado Definitivo		Analista
		Aprobado <input type="checkbox"/>	Declinado <input type="checkbox"/>	
Observaciones				

Nuestro Respaldo es Garantía!

www.colfianzas.com.co / info@colfianzas.com.co