

Fecha Diligenciamiento

INQUILINO CODEUDOR SOLIDARIO

SOLICITUD DE AFIANZAMIENTO DE CONTRATO PARA PERSONAS NATURALES

Nombre del Asesor: Código:

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE Y PROPIETARIO

Nombre del Propietario				Dirección del Propietario			
Ciudad		Teléfono		Dirección del Inmueble		Ciudad	
Destinación del Inmueble	Casa	Oficina	Valor Administración	Valor Canon	Total Servicios Públicos		
	Apto.	Bodega					
	Local	Otro					

INFORMACIÓN GENERAL DEL INQUILINO

Apellidos y Nombres completos						Tipo y No. de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.				
Fecha de Expedición	D	M	A	Lugar de Expedición	Fecha de Nacimiento	D	M	A	Lugar de Nacimiento	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nacionalidad	Dirección Domicilio Actual						Propio <input type="checkbox"/>	Arrendado <input type="checkbox"/>	Ciudad	
Correo electrónico						Teléfono (fijo)		Teléfono (celular)		

SI ES EMPLEADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Empresa donde trabaja			Dirección			Fecha Ingreso		Teléfono (fijo)	
Ciudad		Cargo		Sueldo		Jefe Inmediato			

SI ES INDEPENDIENTE O PENSIONADO DILIGENCIE ESTE ESPACIO

Razón Social, Actividad Profesional, Independiente				Dirección				Teléfono (fijo)	
Ciudad	Propietario <input type="checkbox"/>	Nit. No.	No. de Empleados	Ingresos	Egresos	Patrimonio			
Socio <input type="checkbox"/>									

RÉGIMEN TRIBUTARIO

Régimen Común	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Régimen Simplificado	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Grandes Contribuyentes	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Resolución No.
---------------	---	----------------------	---	------------------------	---	----------------

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGUE

Nombre				Tipo y No. de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.			
Entidad donde trabaja		Sueldo		Ciudad		Teléfono (fijo)	

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

Dirección			Ciudad		No. de Matrícula Inmobiliaria	
Dirección			Ciudad		No. de Matrícula Inmobiliaria	

DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD

Marca		Modelo		Placa		Prenda a favor de:	
Marca		Modelo		Placa		Prenda a favor de:	

INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha datos financieros		D	M	A	Ingresos		Egresos	
Activos				Pasivos			Otros ingresos	
Bancos o Corporaciones	Entidad			No. de Cuenta			Sucursal	
Obligaciones Vigentes	Entidad			Cuota Mensual			Saldo Actual	
Tarjetas de Crédito	Entidad						Cuota Mensual	

REFERENCIAS

PERSONALES

Nombre	Parentesco	Dirección	Ciudad	Teléfono
Nombre	Parentesco	Dirección	Ciudad	Teléfono

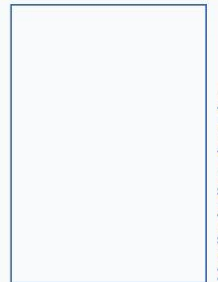
COMERCIALES

Nombre o Razón Social	Representante legal	Dirección	Ciudad	Teléfono
Nombre o Razón Social	Representante legal	Dirección	Ciudad	Teléfono

Autorizo expresa e irrevocablemente a **CONFIAMOS S.A.S.** o a quién represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio esta información, procese y reporte, 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.

Declaramos expresamente que: ❶ Nuestra actividad es lícita y la ejercemos dentro de los marcos legales. ❷ 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. ❸ 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. ❹ Nos obligamos con la compañía a mantener actualizada la información suministrada y nos comprometemos a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida.

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO Arts. 289-290 CÓDIGO PENAL LA PRESENTACIÓN DE FIADORES FALSOS (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD



Huella índice derecho

FIRMA

USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA	Resultado definitivo A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Nombre Analista
Solicitud No.	Fecha de resultado	Firma Analista

(EL PAGO DEL ESTUDIO NO GARANTIZA EL AFIANZAMIENTO, NO SE DEVOLVERÁN ESTOS DOCUMENTOS NI EL DINERO)