

Fecha Diligenciamiento

Inquilino

Codeudor Solidario

REQUISITOS GENERALES

- Diligenciar en su totalidad el formulario, tenga en cuenta que la información del inmueble, el valor del canon de arrendamiento y la cuota de administración, si aplica, estén incluidos.
- Los solicitantes, arrendatario y codeudores deben demostrar con documentos, pertinentes, ingresos mensuales superiores al DOBLE del canon de arrendamiento y cuota de administración (si aplica).
- El trámite de su solicitud durará un (1) día Hábil.
- Si el canon de arrendamiento es hasta de un millón de pesos (\$1.000.000) deberá presentar el solicitante arrendatario y un codeudor.
- Si el canon de arrendamiento es superior a dos millones de pesos el solicitante arrendatario deberá presentar 2 codeudores solventes y que acrediten ingresos por el doble del canon de arrendamiento y finca raíz debe estar libre de embargos, afectación a vivienda familiar y patrimonio de familia, el certificado de libertad y tradición solamente lo expide CONFIAMOS S.A.S.
- La edad máxima permitida para cada uno de los solicitantes es de 70 años.
- Los formularios y adjuntos deben ser diligenciados y firmados personal e individualmente tanto por el parte del solicitante arrendatario como de cada codeudor.

Nombre del Asesor: _____ Código: _____

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE Y PROPIETARIO

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL INQUILINO / CODEUDOR

Apellidos y Nombres Completos						Tipo y No. de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.				
Fecha de Expedición	Día	Mes	Año	Lugar de Expedición	Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Lugar de Nacimiento	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nacionalidad	Dirección Domicilio Actual							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"/> Socio <input type="checkbox"/>	Nit. No.	No. de Empleados	Ingresos	Egresos	Patrimonio

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	Día	Mes	Año	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 FAMILIARES Y PERSONALES

Nombre	Parentesco	Dirección	Ciudad	Teléfono (fijo)
Nombre	Parentesco	Dirección	Ciudad	Teléfono (fijo)
Nombre	Parentesco	Dirección	Ciudad	Teléfono (fijo)
Nombre	Parentesco	Dirección	Ciudad	Teléfono (fijo)

AUTORIZACIÓN PARA EL REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo de manera previa, expresa y voluntaria a la **COMPAÑÍA NACIONAL DE AFIANZAMIENTO CONFIAMOS S.A.S.**, o a quien represente sus derechos a consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi información a la Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas respecto al comportamiento crediticio, financiero y comercial.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Declaro que la **COMPAÑÍA NACIONAL DE AFIANZAMIENTO CONFIAMOS S.A.S.** me ha informado: 1) Que el Aviso de privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: www.confiamos.co 2). Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en la leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí. Autorizo de manera previa, expresa e informada a la **COMPAÑÍA NACIONAL DE AFIANZAMIENTO CONFIAMOS S.A.S.** y/o cualquier sociedad controlada directamente o indirectamente, que tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o a quien la represente para: a) Recolectar, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, transferir, transmitir, actualizar, usar, grabar, y conservar mis Datos Personales, Financieros y Crediticios, así como aquella información derivada de la relación contractual, siempre y cuando sea para las siguientes finalidades: 1) Desarrollar actividades propias del contrato de arrendamiento y fianza; b) Transmitir y transferir mis datos personales a terceros países siempre que se requiere cumplir las finalidades descritas o se encuentre estipulada por el artículo 26 de la ley 1581 de 2012.

Firma

C.C. No.

Huella índice derecho

USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

SOLICITUD No.	Fecha de Resultado	Día	Mes	Año	Resultado Definitivo A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Nombre del Analista	Firma Analista
---------------	--------------------	-----	-----	-----	--	---------------------	----------------

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