

INFORMACIÓN BASICA ARRENDATARIO **CODEUDOR**

Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT	Número de identificación	Razón social / Nombres y apellidos completos
--	--------------------------	--

INFORMACIÓN UBICACIÓN Persona jurídica

Ciudad	Departamento	Teléfono	Dirección
Tipo de identificación del Representante Legal <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT	Número de identificación del Representante Legal	Nombres y apellidos completos del Representante Legal	
Correo electrónico del Representante Legal		Ciudad Representante Legal	Departamento residencia del Representante Legal
Teléfono del Representante Legal	Dirección residencia del Representante Legal		Celular del Representante Legal

INFORMACIÓN UBICACIÓN Persona natural

Ciudad	Departamento	Teléfono	Dirección
Ciudad trabajo	Departamento trabajo	Teléfono trabajo	Dirección Trabajo
Celular		Correo electrónico	
Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Fecha de nacimiento AAAA MM DD	Ciudad nacimiento	Departamento de nacimiento
Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada	Estrato vivienda	Nombre arrendador	Teléfono arrendador
Número persona que habitarán el inmueble	Mascotas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	En caso de ser afirmativo que tipo de mascota y cuantas	

INFORMACIÓN ADICIONAL (CÓNYUGE) Aplica para persona natural

Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT	Número de identificación	Nombres y apellidos completos	
Celular	Teléfono	Correo electrónico	
Compañía donde labora		Sueldo	Dirección donde labora

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales	Egresos Mensuales	Otros ingresos	Actividad económica
--------------------	-------------------	----------------	---------------------

DATOS DE BIENES DE SU PROPIEDAD

Dirección del inmueble		Ciudad	Departamento
No. Matricula inmobiliaria		Valor comercial	Valor Hipoteca
Marca Vehículo	Modelo	Placa	Prenda a favor

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre	Parentesco	Teléfono
Nombre	Parentesco	Teléfono

REFERENCIAS PERSONALES

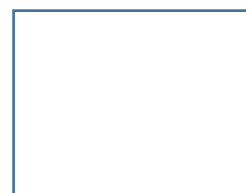
Nombre	Celular	Teléfono
Nombre	Celular	Teléfono

Autorizo a INVERSIONES ÁREA DIEZ para la recolección, almacenamiento y uso de mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente INVERSIONES AREA DIEZ. Autorizo el tratamiento de mis datos, incluso biométricos, que es un dato sensible, para los fines que sean necesarios para la prestación de los servicios encargados, particularmente para ejecutar y cumplir el contrato, también los autorizo para acceder a las bases de datos y centrales de riesgo, ante las cuales haya acreditado poder para actuar, con la finalidad directa y propias del desarrollo del contrato del cual hace parte esta autorización.

Autorizo tratamiento de datos SI NO

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y
ACEPTADO LO ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE
DOCUMENTO

Firma del solicitante



Huella indice derecho