

Fecha de Diligenciamiento

Persona que Diligencia Formulario    Inquilino    Deudor Solidario

Nombre Inmobiliaria o Propietario

Nombre Asesor / Intermediario seguros

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

Tipo de Inmueble:    Casa    Apto    Oficina    Bodega    Local    Otro

Dirección    Ciudad

Destino del Inmueble

Canon Mensual    Administración Mensual    Vir. IVA

INFORMACIÓN GENERAL INQUILINO / DEUDOR

Nombres y Apellidos

Tipo de Documento    No. Documento    Fecha Expedición

Lugar de Nacimiento    Fecha Nacimiento

Dirección Domicilio

Ciudad Domicilio    Teléfonos    Celular

Correo Electrónico    Teléfonos

ACTIVIDAD ECONOMICA

Tipo de Actividad    Es Servidor Publico    SI    NO    Declara Renta    SI    NO

Empresa o Actividad Económica    Cargo

Dirección Empresa Teléfono /    Ciudad

Ext.    Ingreso Mensual

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y Apellidos    Celular

Dirección

Ciudad    Teléfonos

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombres y Apellidos    Celular

Dirección

Ciudad    Teléfonos    Parentesco

Autorizo expresa e irrevocablemente a la COMPAÑÍA INTERAMERICANA DE FIANZAS S.A.S "AFIANCOL COLOMBIA S.A.S" o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio esta información, procese 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) obligaciones pecuniarias y acceder a los Datos Personales contenidos en operadores de información de Seguridad Social y Proveedores Tecnológicos de Facturación y Nomina Electrónica.

Manifiesto expresamente reconocer que AFIANCOL COLOMBIA S.A.S afianza contratos de arrendamiento y acepto que frente al incumplimiento del mismo, en caso de otorgamiento, por parte del arrendatario y/o deudores solidarios, AFIANCOL COLOMBIA S.A.S se subroga Le gal y convencionalmente en todos los derechos del arrendador. Autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A.S para que me envíe cualquier comunicación, información o notificación al correo electrónico que consigno en el presente formulario.

**Declaramos expresamente que:**

Autorizo a AFIANCOL COLOMBIA S.A.S para que me envíe cualquier comunicación, información o notificación al correo electrónico que consigno en el presente formulario. Declaramos expresamente que: 1. Nuestra actividad es lícita y la ejercemos dentro de los marcos legales.; 2. 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.; 3. 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.; 4. Nos obligamos para con la Compañía a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual nos comprometemos a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida.

**QUIEN SUMINISTRE INFORMACION QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD, INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD DE DOCUMENTO PRIVADO ARTS. 289-290 C.P. LA PRESENTACION DE FIADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMATICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.**