

FECHA DE SOLICITUD _____	INMUEBLE _____
PERSONAS A HABITAR _____	VALOR CANON _____
SOLICITANTE 1 _____	FIADOR 1 _____
SOLICITANTE 2 _____	FIADOR 2 _____

DATOS BASICOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE SOLICITANTE _____		CC _____	EDAD _____
e-mail _____	Tel. Fijo _____	Cel. _____	
ESTADO CIVIL	Soltero <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> otro _____	PERSONAS A _____	PARENTESCO _____
DIRECCION RESIDENCIA _____		CARGO _____	Telefono _____
TIPO DE VIVIENDA	Propia <input type="checkbox"/>	Matricula Inmobiliaria _____	
	Familiar <input type="checkbox"/>	Nombre Propietario _____	Tel. _____
	Arrendada <input type="checkbox"/>	Arrendado Por _____	Tel. _____
		Tiempo Residido _____	Valor Canon Mes _____
TIENE VEHICULO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PLACA _____ MARCA _____ MODELO _____	NOMBRE PROPIETARIO _____ Tel. _____

INFORMACION LABORAL SOLICITANTE

EMPRESA DONDE LABORA _____	
Direccion _____	Telefono _____
Cargo _____	Salario Mensual _____
Tiempo de Servicio _____	Profesion _____
EMPRESA ANTERIOR _____	
Direccion _____	Telefono _____
Cargo _____	Tiempo de Servicio _____

INFORMACION FINANCIERA SOLICITANTE

CUENTA BANCARIA	Ahorros <input type="checkbox"/> # _____	Banco _____	Sucursal _____
	Corriente <input type="checkbox"/> # _____	Banco _____	Sucursal _____

INFORMACION CONYUGE SOLICITANTE

NOMBRE CONYUGE _____		CC _____	EDAD _____
e-mail _____	Tel. Fijo _____	Cel. _____	
EMPRESA DONDE LABORA _____			
Direccion _____	Telefono _____		
Cargo _____	Salario Mensual _____		

REFERENCIAS SOLICITANTE

REFERENCIAS FAMILIARES	NOMBRE _____	Parentesco _____	tel. _____
	NOMBRE _____	Parentesco _____	tel. _____
REFERENCIAS PERSONALES	NOMBRE _____	tel. _____	
	NOMBRE _____	tel. _____	
REFERENCIA COMERCIAL	NOMBRE ENTIDAD _____	TELEFONO _____	
	TIPO DE VINCULO _____	ANTIGÜEDAD _____	

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Fotopia Cedula	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Certificado Tradicion	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Certificacion Laboral	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Desprendibles de nomina	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Extractos Bancarios	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Otros _____	

OBSERVACIONES