



**SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO  
PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS**

NIT. 900.364.258-1 - Régimen Común  
 Conmutador: 6435914 - 6473494  
 Calle 52 No. 23 -33 Edif. Soto 52 - Bucaramanga  
 inmobiliaria@adcora.com

[ ]			[ ]		
FECHA DE INGRESO			FECHA RESULTADO		
D	M	A	D	M	A

**FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA CLARA Y LEGIBLE**

**DATOS GENERALES DEL ARRENDATARIO O DEUDOR SOLIDARIO**

Inmueble Solicitado: Casa <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Establecimiento <input type="checkbox"/>	Arriendo Mensual \$:	Cuota Admon \$:
Apto. <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/>		
Dirección:	Cant. Personas que habitaran el inmueble:	Niños <input type="checkbox"/> Mayores 18 años <input type="checkbox"/>
Nombre Completo o Razón Social:	Cel / Tel.	C.C ó NIT.
Dirección:	Dirección Correspondencia:	
Profesión u Objeto Social:	Estado Civil:	Personas a cargo:
Dirección Laboral:	Correo Electronico:	
Gastos Familiares:	Gastos Personales:	Cel / Tel.
El inmueble que habita actualmente es arrendado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del Arrendatario:	Salario \$:
	Cel / Tel.	Arriendo Mensual \$:

**DATOS CONYUGUE**

Nombre del Conyugue:	C.C ó NIT.	Lugar Exped.
Dirección Domicilio:	Cel / Tel.	Profesión:
Entidad donde Labora:	Dirección:	Cel / Tel.
		Salario \$:

**SI ES EMPLEADO LLENE LOS SIGUIENTES DATOS**

Entidad donde Labora:	Dirección:	Cel / Tel.	Salario \$:
Cargo Actual:	Jefe Inmediato:	Cel / Tel.	
Otros Ingresos Adicionales: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Monto \$:	Origen de estos Ingresos:	Cel / Tel.
Nombre de quien pueda confirmar estos ingresos:			

**SI ES INDEPENDIENTE LLENE LOS SIGUIENTES DATOS**

Razón Social, Actividad Comercial o Profesional:	Propietario <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/>	Responsable de IVA Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Régimen Común Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Régimen Simplificado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Dirección:	Cel / Tel.			
Descripción del Negocio:	No. Registro Mercantil			
Patrimonio Neto:	Ingreso Neto Mensual:	No. de Empleados:	Vr. Nomina Mensual:	

**DETALLE DE BIENES**

BIENES INMUEBLES	DIRECCIÓN INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	No. ESCRITURA	NOTARÍA	FECHA ESCRITURA	
BIENES MUEBLES	MARCA VEHICULO	PLACA	MODELO	MARCA VEHICULO	PLACA	MODELO	

**REFERENCIAS**

<b>BANCOS O CORPORACIONES</b>	Entidad:	No. de Cuenta:
	Entidad:	No. de Cuenta:
<b>PARTICULARES</b>	Nombre:	Cel / Tel.
	Nombre:	Cel / Tel.
<b>FAMILIARES</b>	Nombre:	Parentesco:
	Nombre:	Parentesco:
<b>COMERCIALES</b>	Entidad:	Contacto:
	Entidad:	Contacto:

<p>Expresa e irrevocablemente <b>ADCORA INMOBILIARIA S.A.S</b> para que obtenga de cualquier fuente, y se reporte a cualquier Banco de Datos, las informaciones y referencias relativas a ni persona, mis nombres, apellidos y documentos de identificación; a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo d mi(s) cuenta(s) corrientes(s) bancarias y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecunarias. Quien suministre información que no corresponda a la realidad incurre en el delito de FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO. Artículos 221 del C.P.C Código Policial Colombiano.</p>	Firma del Tomador:
<p><b>NOTA: EL RADICADO DE LOS DOCUMENTOS NO GARANTIZA SU APROBACIÓN, EN CASO DE NO APROBARSE, SE DEVOLVERAN LOS DOCUMENTOS</b></p>	C.C. No.



## SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS

NIT. 900.364.258-1 - Régimen Común  
 Conmutador: 6435914 - 6473494  
 Calle 52 No. 23 -33 Edif. Soto 52 - Bucaramanga  
 inmobiliaria@adcora.com

FECHA DE INGRESO	FECHA RESULTADO
D M A	D M A

**FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA CLARA Y LEGIBLE**

### CODEUDOR SOLIDARIO

Inmueble Solicitado: Casa <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Establecimiento <input type="checkbox"/> Arriendo Mensual \$:		Cuota Admon \$:	
Dirección:		Cant. Personas que habitaran el inmueble:	Niños <input type="checkbox"/> Mayores 18 años <input type="checkbox"/>
Nombre Completo o Razón Social:		Cel / Tel.	C.C ó NIT.
Dirección:		Dirección Correspondencia:	
Profesión u Objeto Social:	Estado Civil:	Personas a cargo:	Correo Electronico:
Dirección Laboral:	Cel / Tel.		Salario \$:
Gastos Familiares:	Gastos Personales:		
El inmueble que habita actualmente es arrendado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre del Arrendatario:	Cel / Tel.	Arriendo Mensual \$:

### DATOS CONYUGUE

Nombre del Conyugue:	C.C ó NIT.	Lugar Exped.
Dirección Domicilio:	Cel / Tel.	Profesión:
Entidad donde Labora:	Dirección:	Cel / Tel.
		Salario \$:

### SI ES EMPLEADO LLENE LOS SIGUIENTES DATOS

Entidad donde Labora:			
Dirección:	Cel / Tel.	Salario \$:	
Cargo Actual:	Jefe Inmediato:	Cel / Tel.	
Otros Ingresos Adicionales: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Monto \$:	Origen de estos Ingresos:	
Nombre de quien pueda confirmar estos ingresos:		Cel / Tel.	

### SI ES INDEPENDIENTE LLENE LOS SIGUIENTES DATOS

Razón Social, Actividad Comercial o Profesional:	Propietario <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/>	Responsable de IVA Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Régimen Común Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Régimen Simplificado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Dirección:	Cel / Tel.			
Descripción del Negocio:			No. Registro Mercantil	
Patrimonio Neto:	Ingreso Neto Mensual:	No. de Empleados:	Vr. Nomina Mensual:	

### DETALLE DE BIENES

	DIRECCIÓN INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	No. ESCRITURA	NOTARÍA	FECHA ESCRITURA
BIENES INMUEBLES						
BIENES MUEBLES	MARCA VEHICULO	PLACA	MODELO	MARCA VEHICULO	PLACA	MODELO

### REFERENCIAS

<b>BANCOS O CORPORACIONES</b>	Entidad:	No. de Cuenta:
	Entidad:	No. de Cuenta:
<b>PARTICULARES</b>	Nombre:	Cel / Tel.
	Nombre:	Cel / Tel.
<b>FAMILIARES</b>	Nombre:	Parentesco:
	Nombre:	Parentesco:
<b>COMERCIALES</b>	Entidad:	Contacto:
	Entidad:	Contacto:

Expresa e irrevocablemente <b>ADCORA INMOBILIARIA S.A.S</b> para que obtenga de cualquier fuente, y se reporte a cualquier Banco de Datos, las informaciones y referencias relativas a ni persona, mis nombres, apellidos y documentos de identificación; a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo d mi(s) cuenta(s) corrientes(s) bancarias y en general al cumplimiento de mis obligaciones pecunarias. Quien suministre información que no corresponda a la realidad incurre en el delito de FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO. Artículos 221 del C.P.C Código Policial Colombiano.	Firma del Tomador:   C.C. No.
--	--

**NOTA: EL RADICADO DE LOS DOCUMENTOS NO GARANTIZA SU APROBACIÓN, EN CASO DE NO APROBARSE, SE DEVOLVERAN LOS DOCUMENTOS**