

IDENTIFICACIÓN DE LA INMOBILIARIA

RAZÓN SOCIAL:		FECHA:	DD	MM	AAAA
NIT No.	TIPO DE SOCIEDAD: S.A. <input type="checkbox"/> S.A.S <input type="checkbox"/> LTDA. <input type="checkbox"/> S en C <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> CUAL? _____				
DIRECCION OFICINA PRINCIPAL		TELÉFONO (S)		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO			No. MATRICULA DE ARRENDADOR		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:					
NOMBRE DE LOS SOCIOS		No. DE IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	

REFERENCIAS BANCARIAS

ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
REFERENCIAS COMERCIALES Y/O PARTICULARES		
NOMBRE:	DIRECCIÓN:	TELÉFONO:
NOMBRE:	DIRECCIÓN:	TELÉFONO:
NOMBRE:	DIRECCIÓN:	TELÉFONO:

SERVICIOS INMOBILIARIOS QUE PRESTA

	SI	NO
ARRENDAMIENTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENTAS DE INMUEBLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CORRETAJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVALÚOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROPIEDAD HORIZONTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TITULARIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FIDUCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS CUALES:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INMUEBLES EN ARRIENDO

No. Inmuebles Arrendados:		Vr. Total de cánones en inmuebles Arrendados:	\$
No. Inmuebles por Arrendar:		Vr. Total de cánones en inmuebles por Arrendar:	\$
No. Inmuebles Afianzados y/o Asegurados con otra Compañía:		¿Cuál?	
¿Pertenece a alguna agremiación?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Mensuales:	\$	Activos:	\$
Egresos Mensuales:	\$	Pasivos:	\$
Otros Ingresos:	\$	Concepto de Otros ingresos:	
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Por su cargo y actividad maneja ejerce algún grado en el poder público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor			
Especifique: _____			

NOTA: AUTORIZO expreso e irrevocablemente a FIANZAS DE COLOMBIA S.A. Para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en DATACRÉDITO, CIFIN o en cualquier otra base de datos manejada por un operador, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para cualquier otra finalidad. b) Reportar a DATACRÉDITO, CIFIN o a cualquier otra base de datos manejada por un operador datos, tratados o sin tratar, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias, mis deberes legales de contenido patrimonial, mis datos de ubicación y contacto, mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a sus relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos.

FIRMA Y SELLO		
	HUELLA INDICE DERECHO	
FIRMA CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL		COMERCIAL FIANZAS DE COLOMBIA S.A.

REQUISITOS: *Copia de la matrícula de arrendador, *Fotocopia del Certificado de Existencia y Representación Legal (Reciente), *Fotocopia del RUT, *Fotocopia del Documento de Identificación del Representante Legal, *Estados Financieros, *Declaración de Renta (En caso de que la empresa sea recién constituida, anexar balance de iniciación o apertura, ó los documentos de algunos de los socios como persona natural), *Certificación Bancaria (Reciente) y *Formato de Pago Con Abono en Cuenta.

PARA USO EXCLUSIVO DE FIANZAS DE COLOMBIA S.A.

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS	
1. Copia de la matrícula de arrendador	<input type="checkbox"/>
2. Fotocopia del Certificado de Existencia y Representación Legal (Reciente)	<input type="checkbox"/>
3. Fotocopia del RUT	<input type="checkbox"/>
4. Fotocopia del Documento de Identificación del Representante Legal	<input type="checkbox"/>
5. Estados Financieros	<input type="checkbox"/>
6. Declaración de Renta (En caso de que la empresa sea recién constituida, anexar balance de iniciación o apertura, ó los documentos de algunos de los socios como persona natural)	<input type="checkbox"/>
7. Certificación Bancaria (Reciente)	<input type="checkbox"/>
8. Formato de Pago Con Abono en Cuenta	<input type="checkbox"/>

ATENDIDO POR:	FECHA DE LA VISITA:
----------------------	----------------------------

TOTAL, CALIFICACIÓN VISITA:

OBSERVACIONES