

SOLICITUD DE PAGO DE CANONES DE ARRENDAMIENTO

CIUDAD Y FECHA _____

SEÑORES



FIANZAS DE COLOMBIA S.A.
Compañía de Fianzas Generales
Nit. 900.488.752-1

ADJUNTAMOS A LA PRESENTE EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO ORIGINAL DE: SI _____ NO _____

TIPO PERSONA	Nº. DE SOLICITUD	NOMBRE	Nº IDENTIFICACION
ARRENDATARIO			
COARRENDATARIO			
COARRENDATARIO			
COARRENDATARIO			

POR EL NO PAGO DE LAS SIGUIENTES MENSUALIDADES: _____

DEL INMUEBLE UBICADO EN: _____

_____ TELEFONO: _____

VALOR CANON MENSUAL \$ _____ VALOR IVA COMERCIAL \$ _____

CUOTA ADMINISTRACION MENSUAL \$ _____

FECHA DE REAJUSTE: DD _____ MM _____ AA _____ NUEVO CANON MENSUAL \$ _____

ASI MISMO Y CON EL FIN DE SOLICITARLES SU COLABORACION LES INFORMAMOS QUE LOS MENCIONADOS ARRENDATARIOS ADEUDAN LOS SIGUIENTES VALORES:

ATENTAMENTE: (AGENCIA ARRENDADORA)

NOMBRE:

FIANZA N°