



# EL LIBERTADOR

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

NIT 860.035.977-1

## ESTUDIO DE ARRENDAMIENTO PERSONAS JURÍDICAS

Fecha diligenciamiento D M A

INQUILINO  DEUDOR SOLIDARIO

Inmobiliaria No.			
INFORMACIÓN INMUEBLE			
Casa <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Dirección del inmueble	Ciudad
Apto. <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>		
Local <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
Destino del inmueble		Arrendamiento mensual \$	Cuota administración \$
Si el inmueble en que reside es arrendado, indique el nombre del propietario o agencia arrendadora		Ciudad	Teléfono

INFORMACIÓN EMPRESA				
Razón social				
NIT No.		Tipo de empresa Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		
Dirección		Ciudad	Teléfono (fijo)	
Fax oficina	No. de empleados	Actividad económica o descripción del negocio		CIU
Responsable de IVA SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Entidad sin ánimo de lucro SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Grandes Contribuyentes SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. _____	Autorretenedores SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. _____	Exento Retención en la Fuente SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL				
Nombre de representante legal				
Tipo y No. de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.		Fecha de expedición D M A		Lugar de expedición
Dirección domicilio actual				Ciudad
Correo electrónico		Teléfono (fijo)		Teléfono (celular)

INFORMACIÓN ACCIONISTAS (CON EL 5% O MÁS DE PARTICIPACIÓN)	
TIPO Y No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No.	

INFORMACIÓN FINANCIERA			
Fecha datos financieros D M A	Ingresos \$	Egresos \$	
Activos \$	Pasivos \$	Patrimonio \$	Maneja moneda extranjera SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> DÓLAR <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> _____
Realiza operaciones internacionales SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Importación <input type="checkbox"/>	Exportación <input type="checkbox"/>
	Compra y/o venta de divisas <input type="checkbox"/>	Préstamos <input type="checkbox"/>	Transacciones o giros <input type="checkbox"/> Pago servicios <input type="checkbox"/>
Número de cuenta en moneda extranjera		Nombre del banco o entidad	
País de la cuenta		Ciudad de la cuenta	

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD		
Dirección	Ciudad	No. de matrícula inmobiliaria
Dirección	Ciudad	No. de matrícula inmobiliaria

DETALLE DE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD		
● Marca	● Modelo	● Placa
● Marca	● Modelo	● Placa

DETALLE BIENES MAQUINARIA Y EQUIPOS	
● Bien maquinaria o equipo	● Valor

REFERENCIAS			
FINANCIERAS			
● Nombres	● Dirección	● Ciudad	● Teléfono (fijo)
● Nombres	● Dirección	● Ciudad	● Teléfono (fijo)
COMERCIALES			
● Nombres	● Tipo de relación	● Dirección	● Teléfono (fijo)
● Nombres	● Tipo de relación	● Dirección	● Teléfono (fijo)

UTILICE ESTE ESPACIO VOLUNTARIAMENTE SI TIENE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NOS PERMITA CONOCERLO MEJOR

SI EL LIBERTADOR REQUIERE INFORMACIÓN ADICIONAL CONTACTAR A:		
● Nombre completo	● Teléfono (fijo)	● Teléfono (celular)

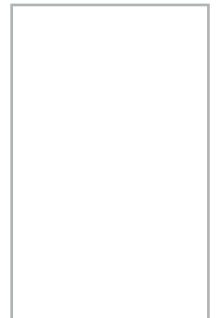
Autorizo expresa e irrevocablemente a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio esta información, procese y reporte, consulte o actualice información en Bancos de Datos, las informaciones y referencias relativas a nuestra sociedad, nuestro comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de cuenta(s) bancaria(s) y en general el cumplimiento de nuestras obligaciones pecuniarias.

Autorizo expresamente a INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. para compartir con las demás entidades subordinadas o controladas por Sociedades Bolívar S.A., toda la información que repose en sus archivos, para propósitos comerciales y con el fin de recibir una atención integral como cliente de esta última.

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 INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO Arts. 289 - 290 C.P. LA PRESENTACIÓN DE FIADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD**

FIRMA



Huella índice derecho

<b>USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA</b> PC <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>		● Resultado definitivo	● Firma	
● No.	● Fecha de ingreso	● Fecha de resultado	● Anterior	● Solicitud inquilino No.

COMPAÑÍA