

IH ADMINISTRACIONES Y SEGUROS

OFICINA: CALLE 44A # 4E - 09 TEL: (602) 375-6681 CEL: 321-812-3459

EMAIL: INFO@IHCALI.COM PAGINA WEB: [HTTPS://IHCALI.COM](https://IHCALI.COM)

Fecha de la Solicitud: _____ Apartamento Local Oficina Casa

Datos del Solicitante

Nombre _____

Dirección: _____ Barrio: _____ TelFijo: _____ Celular: _____

Correo Electrónico (Email): _____

Actividad Económica: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Profesión: _____

Nacionalidad: _____ Numero de Cédula: _____ De: _____

Estado Civil: _____ Personas que habitaran el Inmueble: #Adultos ____ #Niños ____

Dirección de Empresa o Negocio: _____ Tel Trabajo: _____

Referencias del Solicitante

¿Inmueble que Ocupa Actualmente? ARRENDADO PROPIO

Nombre Propietario del Inmueble: _____

Teléfono Fijo propietario: _____ Celular: _____

Referencias Bancarias

Cuenta Ahorros: SI NO Banco: _____ Tel Banco: _____

Tarjeta Crédito: SI NO Banco: _____ REPORTE NEGATIVO DATACREDITO: SI NO

Referencia Familiar del Solicitante

Nombre: _____ Dirección: _____ Barrio: _____

Tel Fijo: _____ Celular: _____

Referencia Personal del Solicitante

Nombre: _____ Dirección: _____ Barrio: _____

Tel Fijo: _____ Celular: _____

Bienes Raíces o Vehículos del Solicitante

Tipo de Inmueble: Casa Lote Apto Dirección: _____

Notaría: _____ Escritura#: _____

Vehículo: Carro Moto

Marca: _____ Modelo: _____ Placa: _____

¿Tiene mascotas? Si No ¿Qué tipo de mascota tiene? _____

Indique el número de mascotas que tiene: _____

*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- Autorizo irrevocablemente a IH Administraciones y Seguros a consultar, actualizar y reportar a las centrales de riesgo cualquier información sobre mi perfil financiero y crediticio. 5-Acepto los términos y condiciones de arrendamiento publicados en la página web **ihcali.com***

Firma del Solicitante

Número de Cédula

IH ADMINISTRACIONES Y SEGUROS

OFICINA: CALLE 44A # 4E - 09 TEL: (602) 375-6681 CEL: 321-812-3459

EMAIL: INFO@IHCALI.COM PAGINA WEB: [HTTPS://IHCALI.COM](https://ihcali.com)

1-Primer Coarrendatario

Nombre _____

Dirección: _____ Barrio: _____ TelFijo: _____ Celular: _____

Correo Electrónico (Email): _____

Actividad Económica: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Profesión: _____

Nacionalidad: _____ Número de Cédula: _____ De: _____

Estado Civil: _____

Dirección de Empresa o Negocio: _____ Tel Trabajo: _____

Referencias Bancarias

Cuenta Ahorros: SI NO Banco: _____ Tel Banco: _____

Tarjeta Crédito: SI NO Banco: _____ REPORTE NEGATIVO DATA CREDITO: SI NO

Referencia Familiar

Nombre: _____ Dirección: _____ Barrio: _____

Tel Fijo: _____ Celular: _____

Referencia Personal

Nombre: _____ Dirección: _____ Barrio: _____

Tel Fijo: _____ Celular: _____

Bienes Raíces o Vehículos

Tipo de Inmueble: Casa Lote Apto Dirección: _____

Notaría: _____ Escritura#: _____

Vehículo: Carro Moto

Marca: _____ Modelo: _____ Placa: _____

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- Autorizo irrevocablemente a IH Administraciones y Seguros a consultar, actualizar y reportar a las centrales de riesgo cualquier información sobre mi perfil financiero y crediticio. 5-Acepto los términos y condiciones de arrendamiento publicados en la página web ihcali.com

Firma Primer Coarrendatario

Número de Cédula

IH ADMINISTRACIONES Y SEGUROS

OFICINA: CALLE 44A # 4E - 09 TEL: (602) 375-6681 CEL: 321-812-3459

EMAIL: INFO@IHCALI.COM PAGINA WEB: [HTTPS://IHCALI.COM](https://ihcali.com)

2-Segundo Coarrendatario

Nombre _____

Dirección: _____ Barrio: _____ TelFijo: _____ Celular: _____

Correo Electrónico (Email): _____

Actividad Económica: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Profesión: _____

Nacionalidad: _____ Numero de Cédula: _____ De: _____

Estado Civil: _____

Dirección de Empresa o Negocio: _____ Tel Trabajo: _____

Referencias Bancarias

Cuenta Ahorros: SI NO Banco: _____ Tel Banco: _____

Tarjeta Crédito: SI NO Banco: _____ REPORTE NEGATIVO DATACREDITO: SI NO

Referencia Familiar

Nombre: _____ Dirección: _____ Barrio: _____

Tel Fijo: _____ Celular: _____

Referencia Personal

Nombre: _____ Dirección: _____ Barrio: _____

Tel Fijo: _____ Celular: _____

Bienes Raíces o Vehículos

Tipo de Inmueble: Casa Lote Apto Dirección: _____

Notaría: _____ Escritura#: _____

Vehículo: Carro Moto

Marca: _____ Modelo: _____ Placa: _____

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- Autorizo irrevocablemente a IH Administraciones y Seguros a consultar, actualizar y reportar a las centrales de riesgo cualquier información sobre mi perfil financiero y crediticio. 5-Acepto los términos y condiciones de arrendamiento publicados en la página web ihcali.com

Firma Segundo Coarrendatario

Número de Cédula

DOCUMENTOS ANEXAR A ESTA SOLICITUD

- **Solicitante (s):** Carta laboral especificando salario, tiempo laborado y tipo de contrato. Fotocopia de cédula.
- **Primer Coarrendatario:** Carta Laboral especificando salario, tiempo laborado y tipo de contrato. Fotocopia de la cédula 150%.
- **Segundo Coarrendatario:** Certificado de Tradición Propiedad Raíz vigente y libre de un fiador, expedido no mayor a 30 días. Fotocopia de la cédula 150%.

TÉRMINO DEL CONTRATO: 12 MESES (1) AÑO AUTOMÁTICAMENTE RENOVABLE