

Tel: 3979-1919 www.astra-gt.com

Código Propiedad:		Código de Cierre:			
	SOLICITUD DE ALC	QUILER			
Fecha:					
	DATOS PERSONALES AF	RENDATARIO			
Nombre Completo:	2,110011211001111220711				
Lugar y fecha de nacimiento:					
Estado Cívil:	Edad:	Nacionalidad:			
DPI / Pasaporte:	NIT:				
Dirección de domicilio actual:					
N. 1.75		N. O.L.I.			
No. de teléfono de casa:  Profesión u oficio:	Actividad a la qı	No. Celular:			
Lugar de trabajo actual:	Actividad a la qu	Je se dedica.			
Teléfono de oficina:	Extensión:				
Dirección del trabajo actual:					
E-mail:					
Cargo que desempeña:	Tiempo de labo	rar en este lugar:			
Ingresos Mensuales:	11				
Usuario Facebook:	Usuario Linkedl				
	REFERENCIAS PES	ONALES			
Nombre Completo:		Teléfono:			
Nombre Completo:		Teléfono:			
Nombre Completo:		Teléfono:			
	REFERENCIAS DE LOS ARRENDA	ADORES ANTERIORES			
Nombre Completo:		Teléfono:			
Nombre Completo:		Teléfono:			
Nombre Completo.	DEEEDENCIA COM				
N	REFERENCIAS COME				
Nombre Completo:	Empresa	Teléfono:			
Nombre Completo:	Empresa	Teléfono:			
	DATOS DE LA PRO	PIEDAD			
Tipo de Inmueble:					
¿Para qué será utilizado el inmueble?					
Dirección:					
Plazo de Contrato:		Valor Alquiler:			
Ejecutivo que le atiende:					
	INFORMACION DE LOS HABIT	ANTES INMUEBLE			
Quien habitará el inmueble:	Cuár	ntas personas:			
Nombre:	DPI/	/Pasaporte:			
Nombre:		/Pasaporte:			
Nombre:	DPI/	/Pasaporte:			
Relación entre los habitantes:					
Mascotas de que tipo:	у с	uántas:			
	INFORMACION DE CONTAC	CTO ADICIONAL			
En caso de emergencia, agradecerem	ios se sirvan proporcionarnos los datos	de contacto de algún familiar o amigo cercano:			
Nombre Completo:		Teléfono:			
Relación:					
Nombre Completo:		Teléfono:			
Relación:					
		Toléfono			
Nombre Completo:		Teléfono:			
Relación:	agión reconilado y/o proporcionado po	r entidadas núblicas a privadas y la generada de relacionas			
Autorizo voluntariamente que la información recopilada y/o proporcionada por entidades públicas o privadas y la generada de relaciones contractuales, crediticias o comerciales, sea reportada a centrales de riesgo o burós de crédito para ser tratada, almacenada o transferida; y					
autorizo expresamente a las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito, a recopilar, difundir o					
comercializar reportes o estudios que contengan información sobre mi persona. <b>Nota:</b> Expediente sujeto a investigación y autorización.					
		por gastos administrativos, a partir de la de reservar.			
-					
	F: A 1.	orio			
	Firma Arrendata	OIIE			



Tel: 3979-1919 www.astra-gt.com

Código Propiedad:		Código de Cierre:			
	SOLICITUD DE ALC	QUILER			
Fecha:					
DATOS PERSONALES FIADOR					
Nombre Completo:					
Lugar y fecha de nacimiento:					
Estado Cívil:	Edad:	Nacionalidad:			
DPI / Pasaporte:	NIT:				
Dirección de domicilio actual:					
No. de teléfono de casa:	No. Celular:				
Profesión u oficio:	Actividad a la que se dedica:				
Lugar de trabajo actual:					
Teléfono de oficina:	Extensión:				
Dirección del trabajo actual:					
E-mail:					
Cargo que desempeña:	Tiempo de labora	ır en este lugar:			
Ingresos Mensuales:					
Usuario Facebook:	Usuario LinkedIr	า:			
	REFERENCIAS PES	ONALES			
Nombre Completo:		Teléfono:			
Nombre Completo:	Teléfono:				
Nombre Completo:	Teléfono:				
	REFERENCIAS COME	RCIALES			
Nombre Completo:					
Empresa:		Teléfono:			
Nombre Completo:					
Empresa:		Teléfono:			
	DATOS DE LA PRO	PIEDAD			
Tipo de Inmueble:					
¿Para qué será utilizado el inmueble?					
Dirección:					
Plazo de Contrato:		Valor Alquiler:			
Ejecutivo que le atiende:					
Autorizo voluntariamente que la información recopilada y/o proporcionada por entidades públicas o privadas y la generada de relaciones contractuales, crediticias o comerciales, sea reportada a centrales de riesgo o burós de crédito para ser tratada, almacenada o transferida; y autorizo expresamente a las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito, a recopilar, difundir o comercializar reportes o estudios que contengan información sobre mi persona. <b>Nota:</b> Expediente sujeto a investigación y autorización. Desistimiento por parte interesada genera penalización mínima de US\$50.00 por gastos administrativos, a partir de la de reservar.					

Firma Fiador