

	DIA	MES	AÑO	HORA
FECHA Y HORA DE ENTREGA AL DPTO. DE ARRIENDOS				
FECHA Y HORA DE ENTREGA DEL CONTRATO				

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE: _____

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre Propietario 1) _____ C.C N° 1) _____
 Nombre Propietario 2) _____ C.C N° 2) _____

CELULAR _____ TELÉFONO OFICINA _____
 OTRO TELÉFONO _____ TELÉFONO CASA _____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: _____ **Bogota**
 CORREO ELECTRÓNICO: _____
 TELEFONO INMUEBLE A CONSIGNAR: _____

Código SIMMI _____ Estrato _____ Inm Nuevo _____

CONDICIONES DE CONSIGNACIÓN

Tipo de Inmueble	Comercio	<input type="checkbox"/>	Vivienda	<input type="checkbox"/>	
Asegurar Canon	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	
Asegurar Administración	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	
Tipo de pago	Anticipado	<input type="checkbox"/>	Vencido	<input type="checkbox"/>	
Seguro Amparo Integral	SI	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Valor _____

DOCUMENTOS SOLICITADOS

(Uso Exclusivo Depto. Arriendos)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia Cedula propietario (s) | <input type="checkbox"/> Formato Transferencia Electrónica |
| <input type="checkbox"/> Rut Propietarios | <input type="checkbox"/> Inventario recepción de inmueble |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Cámara y Comercio *** | <input type="checkbox"/> Hoja de linderos |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Tradición y Libertad * | ☼ Agua** ☼ Luz** |
| <input type="checkbox"/> Impuesto Predial* ☼ | ☼ Teléfono** ☼ Gas** |
| <input type="checkbox"/> Poder del Apoderado (si aplica) | |

* En caso de inmueble nuevo adjuntar: Copia de Escritura Pública, si posee un Leasing de Crédito adjuntar Autorización de Arriendo por parte de la entidad Financiera.

** No Superior a 3 meses

*** Aplica para Empresas,

☼ Documento no requerido para inmuebles nuevos

Consulta en SARGLAFT - (Aprobación Si No Fecha _____)

CONDICIONES DE CONSIGNACIÓN

Observaciones: _____ **COMISIÓN 8,0%**

Nombre de asesor comercial: _____ C.C