

(Uso Exclusivo Depto. Arriendos)

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 DEL PROPIETARIO (S) _____ CC N° _____
 _____ CC N° _____

TELÉFONO CASA _____ TELÉFONO OFICINA _____
 OTRO TELÉFONO _____ CELULAR _____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____
 CORREO ELECTRÓNICO _____
 NUMERO TELEFÓNICO INMUEBLE A CONSIGNAR _____

**CODIGO
 SIMMI** _____

DOCUMENTOS SOLICITADOS

(Uso Exclusivo Depto. Arriendos)

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fotocopia Cedula propietario (s) <input type="checkbox"/> ▪ Rut Propietarios (No Superior a 3 Meses) <input type="checkbox"/> ▪ Certificado de Cámara y Comercio **** <input type="checkbox"/> ▪ Certificado de Tradición y Libertad * <input type="checkbox"/> ▪ Impuesto Predial <input type="checkbox"/> ▪ Poder del Apoderado (si aplica) <input type="checkbox"/> ▪ Agua*** <input type="checkbox"/> Teléfono*** <input type="checkbox"/> ▪ Luz*** <input type="checkbox"/> Gas*** <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estrato <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuenta de Cobro Administración <input type="checkbox"/> ▪ Paz y Salvo de Administración <input type="checkbox"/> ▪ Formato Transferencia Electrónica** <input type="checkbox"/> ▪ Inventario recepción de inmueble <input type="checkbox"/> ▪ Hoja de linderos <input type="checkbox"/>
--	--	---

▪ Lista Clinton Aprobada Si No Fecha _____

* 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

** Con autorización si se requiere.

*** No Superior a 3 meses

**** Aplica para Empresas,

CONDICIONES DE CONSIGNACIÓN

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tipo de Inmueble ▪ Asegurar Administración ▪ Asegurar Servicios Públicos ▪ Tipo de pago 	<p>Comercio <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Valor _____</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Valor _____</p> <p>Anticipado <input type="checkbox"/> Vencido <input type="checkbox"/></p>
--	--

REQUERIMIENTO ESPECIALES

Observaciones:

Firma y Nombre de la Asesora Comercial: _____