

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE A RENTAR: _____
 RAZÓN SOCIAL: _____ RFC: _____
 DOMICILIO: _____ COLONIA: _____
 ALCALDÍA/MUNICIPIO: _____ C.P.: _____ TELÉFONO: _____
 GIRO DE LA EMPRESA: _____
 REPRESENTANTE LEGAL: _____ PUESTO: _____
 EN CASO DE SER EXTRANJERO. Nacionalidad: _____ Condición Migratoria: _____
 ACTA CONSTITUTIVA No. _____ PODER REP. LEGAL No. _____
 DOMICILIO PARTICULAR DEL REP. LEGAL: _____
 COLONIA: _____ ALCALDÍA/MUNICIPIO: _____ C.P.: _____
 TELÉFONO PARTICULAR: _____ CEL: _____ EMAIL: _____
 JEFE INMEDIATO: _____ TELÉFONO: _____ CELULAR: _____
 EMAIL: _____ PÁGINA WEB: _____ HORARIO DE LA EMPRESA: _____
 INGRESO MENSUAL DE LA EMPRESA: _____ SINDICATO AFILIADO: _____

REQUIERE FACTURA DEL PAGO DE LA PÓLIZA SÍ () NO () En caso afirmativo, favor de proporcionar copia del RFC con todos los datos fiscales.

REFERENCIAS DE ARRENDAMIENTO

NOMBRE DE SU ACTUAL ARRENDADOR: _____ TEL: _____
 DOMICILIO DEL INMUEBLE ARRENDADO: _____
 MONTO DE RENTA \$ _____ ¿POR QUÉ DESEA CAMBIARSE DEL INMUEBLE? _____

REFERENCIAS COMERCIALES

<p>CUENTAS BANCARIAS</p> <p>1.- _____</p> <p>2.- _____</p> <p>3.- _____</p> <p>CRÉDITOS</p> <p>1.- _____</p> <p>2.- _____</p> <p>3.- _____</p> <p>CLIENTES</p> <p>1.- _____</p> <p>2.- _____</p> <p>3.- _____</p> <p>PROVEEDORES</p> <p>1.- _____</p> <p>2.- _____</p> <p>3.- _____</p>	<p>BANCOS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>EMPRESA</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>EMPRESA</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>EMPRESA</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--

REQUIERE COMPROBANTE FISCAL DEL ARRENDAMIENTO SÍ () NO ()

EL SOLICITANTE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SE ENCUENTRA APEGADA Estrictamente a la realidad y por lo tanto, es responsable de la veracidad de la misma, para todos los efectos legales.

 FIRMA DEL SOLICITANTE

FIADOR (PERSONA FÍSICA)

NOMBRE DEL FIADOR: _____

EN CASO DE SER EXTRANJERO. Nacionalidad: _____ Condición Migratoria: _____

¿QUÉ PARENTESCO TIENE CON EL ARRENDATARIO? _____

ESTADO CIVIL: _____ BIENES MANCOMUNADOS () BIENES SEPARADOS () UNIÓN LIBRE ()

DOMICILIO PARTICULAR: _____ COLONIA: _____

ALCALDÍA/MUNICIPIO: _____ C.P.: _____ TEL: _____ CEL: _____

EMAIL: _____

PROFESIÓN, OCUPACIÓN U OFICIO: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____ TELÉFONO: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

NOMBRE DEL CONYUGE: _____

DOMICILIO DEL INMUEBLE EN GARANTÍA: _____

COLONIA: _____ ALCALDÍA/MUNICIPIO: _____ C.P.: _____

FIADOR (PERSONA MORAL)

RAZÓN SOCIAL: _____ RFC: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

ALCALDÍA/MUNICIPIO: _____ C.P.: _____ TELÉFONO: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____ PÁGINA WEB: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____ PUESTO: _____

EN CASO DE SER EXTRANJERO. Nacionalidad: _____ Condición Migratoria: _____

ACTA CONSTITUTIVA No. _____ PODER REP. LEGAL No. _____

DOMICILIO PARTICULAR DEL REP. LEGAL: _____

COLONIA: _____ ALCALDÍA/MUNICIPIO: _____ C.P.: _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____ CEL: _____ EMAIL: _____

DOMICILIO DEL INMUEBLE EN GARANTÍA: _____

COLONIA: _____ ALCALDÍA/MUNICIPIO: _____ C.P.: _____

EL FIADOR MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SE ENCUENTRA APEGADA ESTRICTAMENTE A LA REALIDAD Y, POR LO TANTO, ES RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LA MISMA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

FIRMA DEL FIADOR