

FORMULARIO

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO APARTA ESTUDIO

FECHA		DD	MM	AA	CIUDAD		PAIS	
TIEMPO SOLICITADO EN MESES								
FECHA DE INICIO CONTRATO				FECHA DE TERMINACION CONTRATO				
DESDE	DD	MM	AA	HASTA	DD	MM	AA	

INFORMACION PERSONAL DEL ARRENDATARIO

NOMBRES Y APELLIDOS :

SEXO:		FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:
M:	F:	DD	MM	AA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:			NÚMERO:			FECHA DE EXPEDICION:		LUGAR DE EXPEDICION:
C.C.	PASP.	OTRO.						
DIRECCIÓN ACTUAL DE RESIDENCIA:			CIUDAD:			EMAIL:		
CELULAR:			UNIVERSIDAD ACTUAL:			CARRERA O PROFESION		
Nº SEMESTRE:			TRABAJA	SI NO	EMPRESA DONDE TRABAJA CARGO			
USTED PADECE DE ALGUN SINTOMA ,SIGNO ,TRANSTORNO O ENFERMEDAD QUE DEBAMOS CONOCER							SI NO	CUAL
FUMA	SI	NO	CONSUME LICOR		SI	NO	OTROS	SI NO

INFORMACION SOBRE EL DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES Y APELLIDOS :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:			NÚMERO:			FECHA DE EXPEDICION:		LUGAR DE EXPEDICION:
C.C.	PASP.	OTRO.						
DIRECCIÓN ACTUAL DE RESIDENCIA:					CIUDAD:	EMAIL:		
CELULAR:			PROFESION			CARGO		
EMPRESA DONDE TRABAJA					PARENTESCO CON EL SOLICITANTE			
DIRECCION								
TELEFONO								

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICAR

DOMBRE COMPLETO					CELULAR			

FIRMA DEL SOLICITANTE ARRENDATARIO **FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO**

INFORMACION SOBRE EL ARRENDADOR

CONTACTO	INGRID VIVIANA GOMEZ	DIRECCION:	CALLE 42No. 14 a 37		CIUDAD:	BOGOTA	PAIS	COLOMBIA
TEL FIJO	(+57) (1) 7129119	CELULAR	318 312 4148		MAIL:	holyhomebogota@gmail.com		
CELULAR	3219944288	WEB:	www.holyhome42.com					