

FORMULARIO									
SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO HABITACION									
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				
EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICAR									
NOMBRE 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:	<a href="mailto:holyhomebogota@gmail.com">holyhomebogota@gmail.com</a>		
CELULAR	3219944288		WEB:	<a href="http://www.holyhome42.com">www.holyhome42.com</a>					