

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:	holyhomebogota@gmail.com		
CELULAR	3219944288	WEB:	www.holyhome42.com				