



Formulario de Renta Con Póliza Jurídica

ARRENDATARIO/INQUILINO

I. BIEN INMUEBLE		
(Domicilio del inmueble que se pretende arrendar):		
Calle:	<input type="text"/>	
No. Externo:	<input type="text"/>	No. Interno: <input type="text"/> Colonia: <input type="text"/>
Delegación/Municipio:	<input type="text"/>	
Código Postal:	<input type="text"/>	Ciudad: <input type="text"/>
Plazo del arrendamiento:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> al <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

II. INFORMACIÓN GENERAL		
Nombre:	<input type="text"/>	
Nacionalidad:	<input type="text"/>	
Estado Civil:	<input type="text"/>	
Habita actualmente:	Casa propia: <input type="checkbox"/>	Rentada: <input type="checkbox"/> Con familiares: <input type="checkbox"/>
Arrendador actual:	Nombre: <input type="text"/>	
Datos del Arrendador:	Correo electrónico: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
Domicilio actual:	Calle: <input type="text"/>	
	No. Externo: <input type="text"/>	No. Interno: <input type="text"/> Colonia: <input type="text"/>
	Delegación/Municipio: <input type="text"/>	
	Código Postal: <input type="text"/>	Ciudad: <input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>	
Correo electrónico 2:	<input type="text"/>	
Teléfono:	Teléfono celular: <input type="text"/>	Teléfono casa: <input type="text"/>

III. INFORMACIÓN LABORAL

¿Usted trabaja para?:	Empresa: Independiente: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>		
Nombre de la empresa:			
Domicilio empresa:			
Puesto:		Antigüedad:	
Ingreso mensual:	Ingreso Bruto: Ingreso Neto: <input type="text"/>		
Jefe inmediato:			
Teléfono:			

IV. CUESTIONARIO GENERAL

¿Cuántas personas habitarán el inmueble?	
¿Tiene mascotas?	
¿Ha sido demandado por cuestiones de arrendamiento en el pasado?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Exponga las razones:	
¿Ha sido denunciado o procesado por algún delito?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Exponga las razones:	
¿Para qué fines utilizará el inmueble?	
Casa Habitación <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>	
Local comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/>	

V. REFERENCIAS

Referencia Familiar

Nombre:	
Parentesco:	
Domicilio:	
Teléfono casa:	
Teléfono celular:	

Referencia No Familiar

Nombre:	
Relación:	
Domicilio:	
Teléfono casa:	
Teléfono celular:	

VI. INFORMACIÓN DEL FIADOR/OBLIGADO SOLIDARIO (Solo en caso de aplicar)	
Nombre:	
Relación o Parentesco:	
Domicilio:	
Teléfono de casa:	
Teléfono celular:	
Correo electrónico:	
Estado Civil:	
Régimen Matrimonial:	Bienes Mancomunados: <input type="checkbox"/> Separación de Bienes: <input type="checkbox"/>

VII. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA (Solo en caso de aplicar)	
Bien Mueble	
Vehículo u objeto:	
Factura o título de propiedad:	
Características del bien	No. Motor: <input type="text"/> <hr/> Marca: <input type="text"/> <hr/> Modelo: <input type="text"/> <hr/> No. Serie: <input type="text"/> <hr/> Placa: <input type="text"/>

¿Se encuentra libre de cualquier limitación o gravamen?	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
---	---

VIII. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA (Solo en caso de aplicar)

Bien Inmueble

Domicilio del bien inmueble:	
Datos de la escritura pública del inmueble:	
Características del bien	Valor comercial aproximado: <input type="text"/>
¿El inmueble se encuentra en copropiedad?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Si: No:
¿Se encuentra libre de cualquier limitación o gravamen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Si: No:
¿La propiedad se encuentra rentada o dada en comodato?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Si: No:

Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos asentados son verídicos y acepto que sea causa de rescisión del contrato la falsedad de cualquiera de ellos. Asimismo, reconozco que la falsedad de los datos proporcionados puede traer como consecuencia la presentación de acciones legales e incluso la comisión de un delito de acuerdo con la normatividad mexicana.

Declaro que he leído y conozco el “aviso de privacidad”, y solicito que mis datos personales, así como los derivados de la investigación, se mantengan y traten de forma confidencial. En este momento, autorizo a _____ a realizar cualquier acto de investigación lícito sobre la información y datos proporcionados.

NOMBRE Y FIRMA