

DATOS ARRENDADOR

Nombre: _____ RFC: _____
Domicilio: _____
Celular: _____ Correo: _____
Forma de pago de la renta: Efectivo () Depósito/Transferencia () Institución Bancaria: _____
Número de cuenta: _____ Número CLABE: _____
Uso de suelo: Habitacional () Comercial () Mixto () Servicios () Industrial () Vigencia: _____
Dirección del inmueble a rentar: _____
Monto de renta: \$ _____. Monto depósito en garantía: \$ _____
Monto de cuota de mantenimiento: \$ _____. ¿Esta incluido en la renta? Sí () No ()

DATOS ARRENDATARIO

Nombre: _____ RFC: _____
Celular: _____ Correo: _____
Estado civil: _____ Bienes Mancomunados () Separación de Bienes () Unión Libre ()
Empresa donde labora: _____ Puesto: _____
Domicilio laboral: _____
Ocupación: _____ Teléfono del lugar de trabajo: _____
Ingreso mensual: \$ _____ Antigüedad: _____ Horario: _____
Cuenta con vehículo propio: Sí () No () Valor aproximado: _____
Cuenta con inmuebles a su nombre: Sí () No () Valor aproximado: _____

DATOS ARRENDAMIENTO PREVIO

Nombre del arrendador: _____
Domicilio: _____
Monto de la renta: \$ _____ Teléfono del arrendador: _____

USO DEL INMUEBLE

Uso que pretende dar al inmueble: Habitacional () Comercial () Mixto () Servicios () Industrial ()
Número de personas que habitarán en el inmueble: _____ Cuenta con mascotas: Sí () No ()
¿Cuántas? _____ Descríbalas (Ejem. Perros, Gatos): _____

REFERENCIAS PERSONALES

1. _____ Teléfono: _____
2. _____ Teléfono: _____
3. _____ Teléfono: _____

REFERENCIAS LABORALES

1. _____ Teléfono: _____
2. _____ Teléfono: _____

OBLIGADO SOLIDARIO (Persona Física).

Nombre: _____ Nacionalidad: _____
Condición migratoria (extranjeros): _____ RFC: _____
Estado civil: _____ Bienes Mancomunados () Separación de Bienes () Unión Libre ()
Teléfono: _____ Correo: _____
Domicilio: _____
Inmueble propio: () Inmueble rentado: () Inmueble de un familiar: (). Ocupación: _____
Empresa donde trabaja: _____ Puesto: _____
Ingreso mensual: \$ _____ Antigüedad: _____ Horario: _____
Domicilio laboral: _____

OBLIGADO SOLIDARIO (Persona Moral)

Razón social: _____ RFC: _____
Nombre del representante legal: _____
Domicilio \iscal: _____
Teléfono: _____ Correo: _____
Página web: _____ Ingreso mensual aproximado: \$ _____

FACTURACIÓN

¿Requiere factura del pago de la póliza? Sí () No () RFC: _____
Nombre o razón social: _____
Domicilio \iscal: _____
Correo: _____ Uso de CFDI: _____

Los solicitantes manifiestan bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es verídica y son responsables de la misma, siendo sabedores de las sanciones establecidas por el Código Penal, por lo que autoriza a ABA / ABOGADOS y a sus colaboradores para que lleven a cabo todas las investigaciones que sean necesarias, sobre su historial crediticio, así como cualquier otra información de naturaleza análoga, en las Sociedades de Información Crediticia que estimen convenientes, por lo que en caso de encontrar falsedad en los datos aquí asentados, sea rechazada la presente solicitud.

NOMBRE Y FIRMA DEL ARRENDATARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

AUTORIZACIÓN CONSULTA HISTORIAL CREDITICIO

NOMBRE o RAZON SOCIAL: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

RFC: _____

REGIMEN FISCAL: _____

Por este conducto autorizo expresamente a ABA / ABOGADOS, en lo sucesivo referidos conjuntamente como los "Autorizados", para que, por conducto de sus funcionarios, se lleven a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento con cualquier Sociedad de Información Crediticia con las cuales los Autorizados tengan celebrado un contrato de prestación de servicios, para tales efectos.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que me solicitaron, del uso que los Autorizados harán de tal información y de que estos podrán realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento. consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica. Estoy consciente y acepto que este documento quede en propiedad de los Autorizados, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia: mismo que señala que los Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario. cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral:

Declaro bajo protesta de decir verdad ser representante legal de la empresa mencionada en esta autorización: manifestando que a la fecha de Firma de la presente autorización mis poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

(Nombre y Firma)

Lugar y fecha en que se firma la autorización: _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

ARRENDADOR:

1. Identificación oficial vigente (IFE, INE o PASAPORTE);
2. Escritura de propiedad del inmueble a rentar;
3. Comprobante de domicilio;
4. Constancia de situación fiscal con antigüedad no mayor a 1 mes; y
5. Recibo oficial de pago de impuesto predial.

ARRENDATARIO:

1. Identificación oficial vigente (IFE, INE o PASAPORTE);
2. Comprobante de ingresos (tres últimos recibos de nómina o tres últimos estados de cuenta bancarios); y
3. Constancia de situación fiscal con antigüedad no mayor a 1 mes.

OBLIGADO SOLIDARIO (persona física):

1. Identificación oficial vigente (IFE, INE o PASAPORTE);
2. Comprobante de ingresos (tres últimos recibos de nómina o tres últimos estados de cuenta bancarios);
3. Comprobante de domicilio (con antigüedad no mayor a 2 meses);
4. Copia simple de escritura pública de propiedad a nombre del obligado; y
5. Recibo oficial de pago de impuesto predial.

OBLIGADO SOLIDARIO (persona moral):

1. Copia del acta constitutiva de la empresa;
2. Copia de escritura pública que contiene el poder del representante legal;
3. Constancia de situación fiscal con antigüedad no mayor a 1 mes;
4. Comprobante de domicilio; y
5. Tres estados de cuenta a nombre de la empresa de los últimos tres meses.