



Central de
Arrendamientos

NIT: 900.184.686-6 REGIMEN COMUN

INQUILINO
SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO
PERSONAS JURIDICAS

CLAVE ASESOR/AGENTE	RADICADO No.
---------------------	--------------

ASESOR O AGENTE	E-MAIL	CELULAR
-----------------	--------	---------

DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA / NIT
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

DIRECCION INMUEBLE		CIUDAD
TIPO DE INMUEBLE	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APTO. <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$ CUOTA DE ADMINISTRACION \$ IVA ARRENDAMIENTO \$ DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE

INFORMACION PERSONA JURIDICA O EMPRESA

RAZON SOCIAL		NIT
OBJETO SOCIAL Y/O DESCRIPCION DEL NEGOCIO		
DIRECCION OFICINA PRINCIPAL		CIUDAD TELEFONO FIJO
INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES	ACTIVOS PASIVOS PATRIMONIO

INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO
DIRECCION DOMICILIO			CIUDAD	
TELEFONO	CELULAR	E-MAIL		

INFORMACION ACCIONISTAS (con el 5% o mas de participación)

TIPO Y No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	

DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD

DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$

DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
----------------	--------	-------	--	----------------	--------	-------	--

REFERENCIAS

COMERCIALES	NOMBRE	TELEFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELEFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE	TELEFONO FIJO	CELULAR
TARJETAS DE CREDITO	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD	CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD	No. CUENTA	SUCURSAL

FAVOR LEER Y FIRMAR AL RESPALDO O PAGINA SIGUIENTE PARA REALIZAR EL ESTUDIO DE SU SOLICITUD.

DECLARACION SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACION, AUTORIZACION PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCION DE MIS DATOS PERSONALES.

DECLARACIONES:

1. Declaro de manera expresa que: 1. Mi actividad profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo complemente o modifique.
2. Declaro de manera expresa que el total de la información diligenciada, anexada y presentada a este formulario es exacta, verídica, real y corroborable por cualquier medio legal, por lo tanto la falsedad, inexactitud, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en el ordenamiento jurídico colombiano y que para mantener la actualización de la información suministrada me comprometo a reportar cualquier cambio que se produzca con respecto a la información aquí contenida.
3. Declaro que CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, me ha suministrado información comprensible respecto de mis derechos en torno al tratamiento de mis datos personales, comerciales y financieros, contenidos en la ley 1266 de 2008, 1581 de 2012 y D.R 1377 de 2013 y que los mismos los podre ejercer a través de los siguientes medios; Correo físico a la Carrera 15 No 119- 52 Oficina 203, en la ciudad de Bogotá D.C, o Correo electrónico datospersonales@centralarriendos.com, dirigido al oficial de protección de datos personales.
4. Declaro que he sido informado del aviso de privacidad y de la política de tratamiento de datos personales de CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS LTDA que se encuentran disponibles en el portal web www.centralarriendos.com

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador como consecuencia de la presente solicitud, para que a través de cualquier medio y sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para ejercer el cobro de parte del arrendador o de la compañía de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, realice el tratamiento de mis datos personales para los siguientes fines a) el desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información b) los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora c) campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros d) medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios e) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude f) comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.

Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, lo suscribo con mi firma autógrafa.



SC 7240-1

NOMBRE EMPRESA

FIRMA INQUILINO

C.C. o Nit

EL COMITE DE ANALISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTIAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES PARA LA APROBACION DE SU SOLICITUD

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACION Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MAS IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS Y ELABORACION DE CONTRATO, PARA CANONES SUPERIORES A \$ 4.000.000 EL VALOR DE LOS DERECHOS DE CONTRATO ES DE \$ 476.000 IVA INCLUIDO

NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES, (NO HACEMOS DEVOLUCION DE DOCUMENTOS)

OFICINAS DE RADICACION Y TRAMITES

BOGOTA

Oficina Radicacion : KRA 15 119-48 LOCAL 104

KRA 15 119-52 OFICINA 203

Salitre : KRA 69D 24-53

Calle 72 : CALLE 72 10-03 LOCAL 1-10

PBX : (1) - 213-4444 BOGOTA

BUCARAMANGA

Transversal oriental 90-102 of. 902, Centro Emp. Cacique Cel. 315-2711171
CALI

36N # 6AN-65 Oficina 1807 World Trade Center Pacific Mall

MEDELLIN

Cra 43 No. 9 Sur -195 Oficina 934 Square Trade and Home

MANIZALEZ

Carrera 23 # 65A-41 Local 304 Parque Médico Oficina 90

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

FECHA	RESULTADO			OBSERVACIONES	FIRMAS
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		



Central de
Arrendamientos

NIT: 900.184.686-6 REGIMEN COMUN

DEUDOR SOLIDARIO
SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO
PERSONAS JURIDICAS

CLAVE ASESOR/AGENTE	RADICADO No.
---------------------	--------------

ASESOR O AGENTE	E-MAIL	CELULAR
-----------------	--------	---------

DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA / NIT
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

DIRECCION INMUEBLE		CIUDAD
TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/> APTO. <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$
IVA ARRENDAMIENTO \$	CUOTA DE ADMINISTRACION \$	
DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE		

INFORMACION PERSONA JURIDICA O EMPRESA

RAZON SOCIAL		NIT
OBJETO SOCIAL Y/O DESCRIPCION DEL NEGOCIO		
DIRECCION OFICINA PRINCIPAL		CIUDAD
		TELEFONO FIJO
INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES	ACTIVOS
		PASIVOS
PATRIMONIO		

INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO
DIRECCION DOMICILIO					CIUDAD
TELEFONO	CELULAR	E-MAIL			

INFORMACION ACCIONISTAS (con el 5% o mas de participación)

TIPO Y No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	

DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD

DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$

DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
----------------	--------	-------	---	----------------	--------	-------	---

REFERENCIAS

COMERCIALES	NOMBRE		TELEFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE		TELEFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE		TELEFONO FIJO	CELULAR
TARJETAS DE CREDITO	ENTIDAD		CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD		CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD		No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD		No. CUENTA	SUCURSAL

FAVOR LEER Y FIRMAR AL RESPALDO O PAGINA SIGUIENTE PARA REALIZAR EL ESTUDIO DE SU SOLICITUD.

DECLARACION SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACION, AUTORIZACION PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCION DE MIS DATOS PERSONALES.

DECLARACIONES:

1. Declaro de manera expresa que: 1. Mi actividad profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo complemente o modifique.
2. Declaro de manera expresa que el total de la información diligenciada, anexada y presentada a este formulario es exacta, verídica, real y corroborable por cualquier medio legal, por lo tanto la falsedad, inexactitud, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en el ordenamiento jurídico colombiano y que para mantener la actualización de la información suministrada me comprometo a reportar cualquier cambio que se produzca con respecto a la información aquí contenida.
3. Declaro que CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, me ha suministrado información comprensible respecto de mis derechos en torno al tratamiento de mis datos personales, comerciales y financieros, contenidos en la ley 1266 de 2008, 1581 de 2012 y D.R 1377 de 2013 y que los mismos los podre ejercer a través de los siguientes medios; Correo físico a la Carrera 15 No 119- 52 Oficina 203, en la ciudad de Bogotá D.C, o Correo electrónico datospersonales@centralarriendos.com, dirigido al oficial de protección de datos personales.
4. Declaro que he sido informado del aviso de privacidad y de la política de tratamiento de datos personales de CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS LTDA que se encuentran disponibles en el portal web www.centralarriendos.com

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador como consecuencia de la presente solicitud, para que a través de cualquier medio y sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para ejercer el cobro de parte del arrendador o de la compañía de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, realice el tratamiento de mis datos personales para los siguientes fines a) el desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información b) los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora c) campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros d) medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios e) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude f) comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.

Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, lo suscribo con mi firma autógrafa.



SC 7240-1

NOMBRE EMPRESA

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

C.C. o Nit

EL COMITE DE ANALISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTIAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES PARA LA APROBACION DE SU SOLICITUD

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACION Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MAS IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS Y ELABORACION DE CONTRATO, PARA CANONES SUPERIORES A \$ 4.000.000 EL VALOR DE LOS DERECHOS DE CONTRATO ES DE \$ 476.000 IVA INCLUIDO

NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES, (NO HACEMOS DEVOLUCION DE DOCUMENTOS)

OFICINAS DE RADICACION Y TRAMITES

BOGOTA

Oficina Radicacion : KRA 15 119-48 LOCAL 104

KRA 15 119-52 OFICINA 203

Salitre : KRA 69D 24-53

Calle 72 : CALLE 72 10-03 LOCAL 1-10

PBX : (1) - 213-4444 BOGOTA

BUCARAMANGA

Transversal oriental 90-102 of. 902, Centro Emp. Cacique Cel. 315-2711171 CALI

36N # 6AN-65 Oficina 1807 World Trade Center Pacific Mall

MEDELLIN

Cra 43 No. 9 Sur -195 Oficina 934 Square Trade and Home

MANIZALEZ

Carrera 23 # 65A-41 Local 304 Parque Médico Oficina 90

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

FECHA	RESULTADO			OBSERVACIONES	FIRMAS
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		



Central de
Arrendamientos

NIT: 900.184.686-6 REGIMEN COMUN

DEUDOR SOLIDARIO
SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO
PERSONAS JURIDICAS

CLAVE ASESOR/AGENTE	RADICADO No.
---------------------	--------------

ASESOR O AGENTE	E-MAIL	CELULAR
-----------------	--------	---------

DATOS PROPIETARIO Y/O ARRENDADOR

NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA / NIT
TELEFONO	E-MAIL	CELULAR

DATOS INMUEBLE SOLICITADO

DIRECCION INMUEBLE		CIUDAD
TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/> APTO. <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO MENSUAL \$
IVA ARRENDAMIENTO \$	CUOTA DE ADMINISTRACION \$	
DESTINO QUE VA A DAR AL INMUEBLE		

INFORMACION PERSONA JURIDICA O EMPRESA

RAZON SOCIAL		NIT
OBJETO SOCIAL Y/O DESCRIPCION DEL NEGOCIO		
DIRECCION OFICINA PRINCIPAL		CIUDAD
		TELEFONO FIJO
INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES	ACTIVOS
		PASIVOS
PATRIMONIO		

INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	NUMERO
DIRECCION DOMICILIO					CIUDAD
TELEFONO	CELULAR	E-MAIL			

INFORMACION ACCIONISTAS (con el 5% o mas de participación)

TIPO Y No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	
C.C. () C.E. () NIT () No	

DATOS DE INMUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD

DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
DIRECCION DEL INMUEBLE	CIUDAD	No. MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$

DETALLE VEHICULOS DE SU PROPIEDAD

MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA VEHICULO	MODELO	PLACA	TIENE PIGNORACION SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
----------------	--------	-------	---	----------------	--------	-------	---

REFERENCIAS

COMERCIALES	NOMBRE		TELEFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE		TELEFONO FIJO	CELULAR
	NOMBRE		TELEFONO FIJO	CELULAR
TARJETAS DE CREDITO	ENTIDAD		CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
	ENTIDAD		CUOTA MENSUAL	CUPO ACTUAL
BANCOS O CORPORACIONES	ENTIDAD		No. CUENTA	SUCURSAL
	ENTIDAD		No. CUENTA	SUCURSAL

FAVOR LEER Y FIRMAR AL RESPALDO O PAGINA SIGUIENTE PARA REALIZAR EL ESTUDIO DE SU SOLICITUD.

DECLARACION SOBRE ORIGEN DE RECURSOS, VERACIDAD DE LA INFORMACION, AUTORIZACION PREVIA, INFORMADA Y EXPRESA PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y PARA EL TRATAMIENTO Y RECOLECCION DE MIS DATOS PERSONALES.

DECLARACIONES:

1. Declaro de manera expresa que: 1. Mi actividad profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales. 2. Mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo complemente o modifique.
2. Declaro de manera expresa que el total de la información diligenciada, anexada y presentada a este formulario es exacta, verídica, real y corroborable por cualquier medio legal, por lo tanto la falsedad, inexactitud, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en el ordenamiento jurídico colombiano y que para mantener la actualización de la información suministrada me comprometo a reportar cualquier cambio que se produzca con respecto a la información aquí contenida.
3. Declaro que CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, me ha suministrado información comprensible respecto de mis derechos en torno al tratamiento de mis datos personales, comerciales y financieros, contenidos en la ley 1266 de 2008, 1581 de 2012 y D.R 1377 de 2013 y que los mismos los podre ejercer a través de los siguientes medios; Correo físico a la Carrera 15 No 119- 52 Oficina 203, en la ciudad de Bogotá D.C, o Correo electrónico datospersonales@centralarriendos.com, dirigido al oficial de protección de datos personales.
4. Declaro que he sido informado del aviso de privacidad y de la política de tratamiento de datos personales de CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS LTDA que se encuentran disponibles en el portal web www.centralarriendos.com

AUTORIZACIONES:

1. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador como consecuencia de la presente solicitud, para que a través de cualquier medio y sin limitación alguna consulte, procese, reporte, y actualice información en centrales de información respecto de mi comportamiento financiero y crediticio, hábitos de pago manejo de mis cuentas bancarias y en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones, así como para ejercer el cobro de parte del arrendador o de la compañía de seguros que garantice el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
2. Autorizo a CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS SAS, o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos o a quien en un futuro se le cedan sus derechos u ostente la misma posición contractual o a ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A y a mi arrendador, como consecuencia de la presente solicitud, realice el tratamiento de mis datos personales para los siguientes fines a) el desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo crediticio, actualización, consulta y reporte a centrales de información b) los servicios de asesoría y cobranza que presta a los arrendadores a la compañía aseguradora c) campañas comerciales y de mercadeo sobre productos o servicios afines y de intermediación de seguros d) medir el nivel de satisfacción respecto de los productos o servicios e) Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude f) comunicación por cualquier medio escrito o tecnológico.

Como señal de aceptación a las declaraciones y autorizaciones hechas, lo suscribo con mi firma autógrafa.



SC 7240-1

NOMBRE EMPRESA

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

C.C. o Nit

EL COMITE DE ANALISIS SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR GARANTIAS Y/O DEUDORES SOLIDARIOS ADICIONALES PARA LA APROBACION DE SU SOLICITUD

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD SE PROCEDE CON LA ELABORACION Y FIRMA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR NUESTRA PARTE, PARA LO CUAL EL INQUILINO DEBE CANCELAR AL MOMENTO DE LA FIRMA EL 10% MAS IVA, SOBRE EL CANON MENSUAL, CORRESPONDIENTE A DERECHOS Y ELABORACION DE CONTRATO, PARA CANONES SUPERIORES A \$ 4.000.000 EL VALOR DE LOS DERECHOS DE CONTRATO ES DE \$ 476.000 IVA INCLUIDO

NO ANEXE DOCUMENTOS ORIGINALES, (NO HACEMOS DEVOLUCION DE DOCUMENTOS)

OFICINAS DE RADICACION Y TRAMITES

BOGOTA

Oficina Radicacion : KRA 15 119-48 LOCAL 104

KRA 15 119-52 OFICINA 203

Salitre : KRA 69D 24-53

Calle 72 : CALLE 72 10-03 LOCAL 1-10

PBX : (1) - 213-4444 BOGOTA

BUCARAMANGA

Transversal oriental 90-102 of. 902, Centro Emp. Cacique Cel. 315-2711171
CALI

36N # 6AN-65 Oficina 1807 World Trade Center Pacific Mall

MEDELLIN

Cra 43 No. 9 Sur -195 Oficina 934 Square Trade and Home

MANIZALEZ

Carrera 23 # 65A-41 Local 304 Parque Médico Oficina 90

ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE CENTRAL DE ARRENDAMIENTOS INVESTIGACIONES Y COBRANZAS

FECHA	RESULTADO			OBSERVACIONES	FIRMAS
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		
	<input type="checkbox"/> NEGADO	<input type="checkbox"/> APLAZADO	<input type="checkbox"/> APROBADO		