

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA JURÍDICA

Ubicación del Inmueble que desea arrendar:

Destinación del inmueble:

DATOS DE LA EMPRESA

Denominación Social:	<hr/>		
Razón Comercial:	<hr/>		
Teléfono 1:	<hr/>	Teléfono 2:	<hr/>
Correo Electrónico:	<hr/>	RTN:	<hr/>
Domicilio legal de la sociedad:	<hr/>		
Matricula:	<hr/>		

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del representante Legal:	<hr/>		
Propuesta de Renta:	<hr/>		
Teléfono 1:	<hr/>	Teléfono 2:	<hr/>
Nacionalidad:	<hr/>	Documento de Identificación:	<hr/>
Número de Identificación	<hr/>	RTN:	<hr/>
Domicilio del representante legal:	<hr/>		

OTROS DATOS

Referencia Comercial #1:	<hr/>		
Teléfono:	<hr/>	Correo electrónico:	<hr/>
Referencia Comercial #2:	<hr/>		
Teléfono:	<hr/>	Correo electrónico:	<hr/>

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

DECLARO Y JURO: Fielmente que nunca he estado o estoy vinculado a ninguna causa o en trámite por infracción de la Ley Sobre Privación Definitiva del Dominio de Bienes de Origen Ilícito y en el mismo sentido no existe causa en mi contra por Delito de Lavado de Activos y nunca me he visto vinculado con ningún trámite que tenga relación con la Ley Sobre el Uso Indevido y Tráfico Ilícito de Drogas y Sustancias Psicotrópicas, no existe trámite en mi contra que tenga que ver con la Ley Contra el Financiamiento del Terrorismo. Así mismo autorizo a la Oficina Administradora de Bienes Incautados (OABI), para que verifique dichos extremos por cualquier medio legal.

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento a OABI para consultar y reportar en cualquier tiempo a las instituciones públicas o privadas mi historial crediticio, mi capacidad de pago o valorar el riesgo futuro de concederme un inmueble en arrendamiento.

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante:



PARA USO INTERNO

Promotor:						
Confirmación de Referencia # 1:	Si:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>	Fecha:	Hora:
Confirmación de Referencia # 2:	Si:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>	Fecha:	Hora:
Aprobado:		Si:	<input type="checkbox"/>	No:	<input type="checkbox"/>	
Código de pago:			Banco:			
Elaborado por:						

