

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA NATURAL

Inmueble que desea arrendar:

Destinación del inmueble:

DATOS DEL INTERESADO

Nombre del interesado:	<hr/>		
Teléfono 1:	<hr/>	Teléfono 2:	<hr/>
Correo Electrónico:	<hr/>		
Nacionalidad:	<hr/>	Documento de Identificación:	<hr/>
Número de Identificación:	<hr/>	RTN:	<hr/>
Domicilio Actual:	<hr/>		
Propuesta de Renta:	<hr/>		
Fuente de ingresos:	<hr/>		
Referencia Personal #1:	<hr/>		
Teléfono:	<hr/>	Correo electrónico:	<hr/>
Referencia Personal #2:	<hr/>		
Teléfono:	<hr/>	Correo electrónico:	<hr/>

DATOS DEL ARRENDADOR ACTUAL

Nombre del arrendador actual:	<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:



Oficina Administradora
de Bienes Incautados
OABI

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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:						



info@oabi.gob.hn
Comayagüela, M.D.C., Colonia América,
Calle Principal, Lote No.5
Teléfonos: 2234-2659/2234-2667

@oabipresidencia   