



SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

OFICINAS CENTRALES BENEMERITO 29-A COL. LAS PALMAS, CUERNAVACA, MORELOS



5634141798 / 7772993472



EFFECTIRENTCARIBE@OUTLOOK.COM



EFFECTIRENT

NOMBRE DE INMOBILIARIA / ASESOR INDEPENDIENTE : _____

TELÉFONOS DE CONTACTO : _____

DATOS DEL INMUEBLE EN ARRENDAMIENTO

CALLE :	Nº EXTERIOR / INTERIOR :		
COLONIA :			
MUNICIPIO O DELEGACIÓN :	CÓDIGO POSTAL :		
ESTADO :	TIPO DE INMUEBLE :	DEPTO <input type="checkbox"/>	CASA <input type="checkbox"/>
MONTO DE RENTA : \$	MNX	CUOTA DE MANTENIMIENTO: \$	MNX INCLUIDO: (SI)/(NO)
MONTO DE DEPOSITO : \$	MNX	INICIO DE ARRENDAMIENTO :	/ /
SERVICIOS INCLUIDOS :	LUGARES DE ESTACIONAMIENTO:		

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL :			
TELÉFONO : ()	/ ()	E-MAIL :	
COLONIA :	MPIO./ DELEGACIÓN :		Nº EXTERIOR / INTERIOR :
ESTADO :	INSTITUCIÓN BANCARIA :		C.P. :
Efectivo : <input type="checkbox"/>			
TITULAR DE LA CUENTA :			
Nº DE CUENTA :	CLABE INTERBANCARIA :		
COBERTURA :	OPTIMA <input type="checkbox"/>	PLUS <input type="checkbox"/>	PREMIUM <input type="checkbox"/>
IMPORTE DE PÓLIZA : \$			

DATOS DEL ARRENDATARIO

NOMBRE ARRENDATARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL :			
TELÉFONO : ()	/ ()	E-MAIL :	
EMPRESA EN LA QUE LABORA :		ANTIGUEDAD :	
PUESTO :	TELÉFONO EMPRESA : ()	EXT :	

DOMICILIO DE LA EMPRESA :

REFERENCIAS LABORALES

NOMBRE COMPLETO :	TELÉFONO : ()
NOMBRE COMPLETO :	TELÉFONO : ()

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO :	TELÉFONO : ()
NOMBRE COMPLETO :	TELÉFONO : ()
NOMBRE COMPLETO :	TELÉFONO : ()



SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

OFICINAS CENTRALES BENEMERITO 29-A COL. LAS PALMAS, CUERNAVACA, MORELOS



5634141798 / 7772993472



EFECTIRENTCARIBE@OUTLOOK.COM



EFECTIRENT

NOMBRE DE INMOBILIARIA / ASESOR INDEPENDIENTE :

TELÉFONOS DE CONTACTO :

DATOS DE : MARCAR EL TIPO DE CONTRATO DESEADO

PROPIETARIO-ARRENDATARIO

OBLIGADO SOLIDARIO

FIADOR

HABITARA EL INMUEBLE : (SI) (NO)

NOMBRE ARRENDATARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL:

TELÉFONO : () / ()

E-MAIL :

EMPRESA EN LA QUE LABORA :

ANTIGUEDAD :

TELÉFONO : ()

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE EN GARANTIA :

CALLE :

COLONIA :

Nº EXTERIOR / INTERIOR :

ESTADO :

MPIO./ DELEGACIÓN :

C.P. :

DATOS DE PERSONA MORAL (LLENAR SOLO SI APLICA)

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL :

TELÉFONO : () / ()

E-MAIL :

REPRESENTANTE LEGAL :

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CALLE :

Nº EXTERIOR / INTERIOR :

COLONIA :

ESTADO :

MPIO. / DELEGACIÓN :

CODIGO POSTAL:

PAGARES

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS POSIBLES ADEUDOS GENERADOS EN EL INMUEBLE A TRAVÉS DE LA FIGURA DE "EL PAGARE" LOS CUALES FUNGIRÁN COMO CONTRARECIBOS CONFORMADOS POR ONCE PAGARES; EN LA FIRMA DE CONTRATO SE HARÁ ENTREGA DEL PAGARE UNO DE DOCE, EN LO SUBSECUENTE MES CON MES SERÁN DEVUELTOS POR PARTE DEL PROPIETARIO.

LAS PARTES MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SE ENCUENTRA APEGADA ESTRICAMENTE A LA REALIDAD Y POR TANTO SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA MISMA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

EL TIEMPO DE RESPUESTA PARA EL POSIBLE O FUTURO ARRENDATARIO SE DICTAMINA EN 24 HRS, UNA VEZ INGRESADA LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA DE TODOS LOS INVOLUCRADOS EN EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.

AVISO DE PRIVACIDAD: LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SERÁ UTILIZADA CON EL ÚNICO Y EXCLUSIVO FIN DE LA ELABORACIÓN DE LA POLÍZA; ESTA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMUNICACIÓN PÚBLICA Y TRANSFORMACIÓN, TOTAL O PARCIAL, SIN LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LAS PARTES. IGUALMENTE TODOS LOS NOMBRES COMERCIALES, MARCAS O SIGNOS DISTINTOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD ESTÁN PROTEGIDOS POR LA LEY.