

Formulario de Renta Con Póliza Jurídica

ARRENDATARIO/INQUILINO

I. BIEN INMUEBLE
(Domicilio del inmueble que se pretende arrendar):
Calle: <input style="width: 80%;" type="text"/>
No. Externo: <input style="width: 20%;" type="text"/> No. Interno: <input style="width: 20%;" type="text"/> Colonia: <input style="width: 60%;" type="text"/>
Delegación/Municipio: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Código Postal: <input style="width: 20%;" type="text"/> Ciudad: <input style="width: 70%;" type="text"/>
Plazo del arrendamiento: <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 40%;" type="text"/> al <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/>

II. INFORMACIÓN GENERAL		
Nombre:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Nacionalidad:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Estado Civil:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Habita actualmente:	Casa propia: <input style="width: 20%;" type="checkbox"/>	Rentada: <input style="width: 20%;" type="checkbox"/> Con familiares: <input style="width: 20%;" type="checkbox"/>
Arrendador actual:	Nombre: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Datos del Arrendador:	Correo electrónico: <input style="width: 50%;" type="text"/>	Teléfono: <input style="width: 40%;" type="text"/>
Domicilio actual:	Calle: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
	No. Externo: <input style="width: 20%;" type="text"/>	No. Interno: <input style="width: 20%;" type="text"/> Colonia: <input style="width: 60%;" type="text"/>
	Delegación/Municipio: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
	Código Postal: <input style="width: 20%;" type="text"/>	Ciudad: <input style="width: 70%;" type="text"/>
Correo electrónico:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Correo electrónico 2:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Teléfono:	Teléfono celular: <input style="width: 60%;" type="text"/>	Teléfono casa: <input style="width: 40%;" type="text"/>

III. INFORMACIÓN LABORAL

¿Usted trabaja para?:	Empresa: <input type="checkbox"/> Independiente: <input type="checkbox"/>		
Nombre de la empresa:	Otro: <input type="text"/>		
Domicilio empresa:	<input type="text"/>		
Puesto:	<input type="text"/>	Antigüedad:	<input type="text"/>
Ingreso mensual:	Ingreso Bruto: <input type="text"/>	Ingreso Neto:	<input type="text"/>
Jefe inmediato:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>		
IV. CUESTIONARIO GENERAL			
¿Cuántas personas habitarán el inmueble?	<input type="text"/>		
¿Tiene mascotas?	<input type="text"/>		
¿Ha sido demandado por cuestiones de arrendamiento en el pasado?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Exponga las razones:	<input type="text"/>		
¿Ha sido denunciado o procesado por algún delito?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Exponga las razones:	<input type="text"/>		
¿Para qué fines utilizará el inmueble?	<input type="text"/>		
Casa Habitación <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Local comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>

V. REFERENCIAS	
Referencia Familiar	
Nombre:	<input type="text"/>
Parentesco:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>
Teléfono casa:	<input type="text"/>
Teléfono celular:	<input type="text"/>
Referencia No Familiar	
Nombre:	<input type="text"/>
Relación:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>
Teléfono casa:	<input type="text"/>

Teléfono celular:	
-------------------	--

VI. INFORMACIÓN DEL FIADOR/OBLIGADO SOLIDARIO (Solo en caso de aplicar)	
Nombre:	
Relación o Parentesco:	
Domicilio:	
Teléfono de casa:	
Teléfono celular:	
Correo electrónico:	
Estado Civil:	
Régimen Matrimonial:	Bienes Mancomunados: <input type="checkbox"/> Separación de Bienes: <input type="checkbox"/>

VII. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA (Solo en caso de aplicar)	
Bien Mueble	
Vehículo u objeto:	
Factura o título de propiedad:	
Características del bien	No. Motor: <input type="text"/>
	Marca: <input type="text"/>
	Modelo: <input type="text"/>
	No. Serie: <input type="text"/>
	Placa: <input type="text"/>

<p>¿Se encuentra libre de cualquier limitación o gravamen?</p>	<p>Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
--	--

<p align="center">VIII. INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA (Solo en caso de aplicar)</p>	
<p align="center">Bien Inmueble</p>	
<p>Domicilio del bien inmueble:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Datos de la escritura pública del inmueble:</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>Características del bien</p>	<p>Valor comercial aproximado: <input style="width: 80%; border: 1px solid black;" type="text"/></p>
<p>¿El inmueble se encuentra en copropiedad?</p>	<p align="center"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> <p>Si: No:</p>
<p>¿Se encuentra libre de cualquier limitación o gravamen?</p>	<p align="center"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> <p>Si: No:</p>
<p>¿La propiedad se encuentra rentada o dada en comodato?</p>	<p align="center"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> <p>Si: No:</p>

Declaro bajo protesta de decir la verdad que los datos asentados son verídicos y acepto que sea causa de rescisión del contrato la falsedad de cualquiera de ellos. Asimismo, reconozco que la falsedad de los datos proporcionados puede traer como consecuencia la presentación de acciones legales e incluso la comisión de un delito de acuerdo con la normatividad mexicana.

Declaro que he leído y conozco el “aviso de privacidad”, y solicito que mis datos personales, así como los derivados de la investigación, se mantengan y traten de forma confidencial. En este momento, autorizo a _____ a realizar cualquier acto de investigación lícito sobre la información y datos proporcionados.

NOMBRE Y FIRMA