

INFORMACIÓN MANDANTE 1

CÓDIGO No. _____

DATOS GENERALES:

Razón social (únicamente para personas jurídicas):

Nombres y Apellidos:

Documento de identificación No.:

Tipo CC ☐ CE ☐ PS ☐ NIT ☐ Expedido en:

Fecha de nacimiento:

Teléfono:

Celular:

Dirección de residencia:

Casa o apartamento:

Torre:

Barrio:

Conjunto:

Ciudad:

Correo electrónico (email):

Régimen: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☐ Gran Contribuyente ☐

Agente Retenedor: Si ☐ No ☐

Eres una persona expuesta políticamente (PEP): Si ☐ No ☐ De haber contestado sí, ¿De qué tipo?:

INFORMACIÓN PARA PAGO DE RENTA:

Forma de pago: Transferencia a Cuenta número:

Entidad bancaria:

Tipo Cuenta: Ahorros ☐ Corriente ☐

Titular cuenta:

Número documento identificación (Titular):

Tipo TI ☐ CC ☐ CE ☐ PS ☐ NIT ☐

(Pagos a cooperativas, se realiza en cheque y se ve reflejado el pago en tres días hábiles a partir de la fecha pactada)

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE RESPALDO:

Nombres y Apellidos:

Parentesco:

Documento de identificación No.:

Tipo CC ☐ CE ☐ PS ☐ NIT ☐ Expedido en:

Dirección de residencia:

Barrio:

Ciudad:

Celular:

Correo electrónico (email):

INFORMACIÓN MANDANTE 2**DATOS GENERALES:**

Razón social (únicamente para personas jurídicas):

Nombres y Apellidos:

Documento de identificación No.:

Tipo CC ☐ CE ☐ PS ☐ NIT ☐ Expedido en:

Fecha de nacimiento:

Teléfono:

Celular:

Dirección de residencia:

Casa o apartamento:

Torre:

Barrio:

Conjunto:

Ciudad:

Correo electrónico (email)

Régimen: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☐ Gran Contribuyente ☐Agente Retenedor: Si ☐ No ☐Eres una persona expuesta políticamente (PEP): Si ☐ No ☐ De haber contestado sí, ¿De qué tipo?:**INFORMACIÓN PARA PAGO DE RENTA:**

Forma de pago: Transferencia a Cuenta número:

Entidad bancaria:

Tipo Cuenta: Ahorros ☐ Corriente ☐

Titular cuenta:

Número documento identificación (Titular):

Tipo TI ☐ CC ☐ CE ☐ PS ☐ NIT ☐

(Pagos a cooperativas, se realiza en cheque y se ve reflejado el pago en tres días hábiles a partir de la fecha pactada)

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE RESPALDO:

Nombres y Apellidos:

Parentesco:

Documento de identificación No.:

Tipo CC ☐ CE ☐ PS ☐ NIT ☐ Expedido en:

Dirección de residencia:

Barrio:

Ciudad:

Celular:

Correo electrónico (email):

CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE INMUEBLES EN ARRENDAMIENTO

DESTINACIÓN:

Comercio ☐

Vivienda ☐

Cantidad de llaves:	Código llaves:	Predio de mayor extensión <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Matrícula inmobiliaria número:	Número Catastral:	

DESTINACIÓN COMERCIO

TIPO DE INMUEBLE: Local ☐ Oficina ☐ Bodega ☐ Consultorio ☐ Casa Comercial ☐ Parqueadero ☐

Dirección:

Barrio:	Conjunto:	Cuidad:
Estrato:	Área Construida:	Área Cubierta:
Regularización uso del suelo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/>	POT:	Área Descubierta:

DESTINACIÓN VIVIENDA

TIPO DE INMUEBLE: Apartamento ☐ Aparta-estudio ☐ Casa ☐

Dirección:

Barrio:	Conjunto:	Cuidad:
Estrato:	Área Construida:	Área Cubierta:
		Área Descubierta:

Parqueadero

Tiene parqueadero: ☐ Sí ☐ No ☐

Número de parqueadero:

Parqueadero comunal: ☐ Sí ☐ No ☐

Tipo parqueadero: Cubierto ☐ Descubierta ☐ Sencillo ☐ Doble ☐

Tiene locker: ☐ Sí ☐ No ☐ Control

remoto: ☐ Sí ☐ No ☐

Tarjeta Electro.: ☐ Sí ☐ No ☐

Número de locker:

Zona social

Conjunto cerrado	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Zona juegos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ascensor	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Piscina	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Zona social	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Citófono	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Gimnasio	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	BBQ	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Caldera comunal	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo de celaduría	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> 24 horas <input type="checkbox"/> 12 horas <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>				

Datos canon

Valor canon de arrendamiento \$ _____ Canon integral: ☐ Sí ☐ No ☐

Cuota de sostenimiento: Incluida en el canon ☐ Sí ☐ No ☐ Pagar ☐ Sí ☐ No ☐ Encargado _____

Datos administración

Valor administración con descuento \$ _____ Administración Incluida en el contrato ☐ Sí ☐ No ☐

Valor administración sin descuento \$ Nombre _____

copropiedad:

NIT:

Teléfono administración:

E-mail

Administrador:

Horario de Trasteos:

¿Recolección de servicios? ☐ Sí ☐ No ☐ Encargado _____

¿Pago de Administración? ☐ Sí ☐ No ☐ Encargado _____

Provisión para pago de servicios públicos y administración: ☐ Sí ☐ No ☐ ¿Tiene más inmuebles? ☐ Sí ☐ No ☐ Paga publicidad ☐ Sí ☐ No ☐ Valor \$ _____

Observaciones adicionales

Geo- referenciación: _____

¿Inmueble libre de pleitos y embargos? Sí ☐ No ☐

¿Inmueble compartido con otra inmobiliaria? Sí ☐ No ☐

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo de manera previa, expresa e informada a **ZIAPF S.A.S.**, actuando a través de su establecimiento de comercio **Inmobiliaria Santacoloma**, para el tratamiento de mis datos personales conforme a su [Política de Tratamiento de Datos Personales](#). Declaro que esta autorización es voluntaria e informada y que conozco mis derechos de acceso, rectificación, actualización, supresión y revocatoria en los términos de la Ley 1581 de 2012.

Firma: _____

Nombre: _____

Documento: _____

Fecha: _____