

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):

CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE INMUEBLES EN ARRENDAMIENTO

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 Sí 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: Si <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:

Parqueadero

Tiene parqueadero: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Número de parqueadero:	Parqueadero comunal: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo parqueadero: Cubierto <input type="checkbox"/> Descubierto <input type="checkbox"/> Sencillo <input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/>		Tiene locker: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Control
Terremoto: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tarjeta Electro.: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Número de locker:

Zona social

Conjunto cerrado	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Zona juegos	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ascensor	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Piscina	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Zona social	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Citófono	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Gimnasio	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	BBQ	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Caldera comunal	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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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 \$ _____

CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE INMUEBLES EN ARRENDAMIENTO

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: _____