



FORMULARIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA PROTECCIÓN JURÍDICA INMOBILIARIA. (PERSONAS FÍSICAS).

DATOS DEL INMUEBLE QUE DESEA ARRENDAR

Dirección: _____ No.Exterior _____ No.Interior _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Municipio o Delegación: _____ Estado: _____

Uso del inmueble arrendado: _____ Importe rentístico mensual: _____

DATOS DEL ARRENDATARIO

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ No. Exterior _____ No. Interior _____

Colonia: _____ Código Postal: _____

Municipio o Delegación: _____ Estado: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Email: _____

Identificación Oficial: INE () Pasaporte () Cédula Profesional () Cartilla Militar ()

Documento migratorio ()

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Ocupación: _____ Empresa en la que labora actualmente: _____

Sueldo mensual percibido: _____

Vales de despensa, gasolina, monederos electrónicos u otros: (si) (no)

Tarjetas de crédito: (si) (no) Tipo de responsabilidad: (Titular) (Adicional)

Institución Financiera: _____

Tarjeta de crédito con American Express: (si) (no)

Créditos Hipotecarios: (si) (no) Institución Financiera: _____

Créditos Automotrices: (si) (no) Institución Financiera: _____

REFERENCIAS PERSONALES

(Indique 3 referencias familiares)

Nombre completo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre completo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre completo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

(Indique 3 referencias no familiares)

Nombre completo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre completo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre completo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

(Indique 2 referencias laborales)

Nombre completo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre completo: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____



DATOS DEL FIADOR U OBLIGARIO SOLIDARIO SEGÚN SEA EL CASO:

Colonia: _____ Código Postal: _____

Municipio o Delegación: _____ Estado: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Email: _____

Identificación Oficial: INE () Pasaporte () Cédula Profesional () Cartilla Militar ()

Documento migratorio ()

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Ocupación: _____

DATOS DE LA PÓLIZA JURÍDICA

Fecha de inicio de la póliza jurídica: _____ Fin de la póliza jurídica: _____

Importe de la póliza jurídica (Sin IVA): _____

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS E INFORMACIÓN
PROPORCIONADA A SAPM CONSULTORIA JURÍDICA ES VERDADERA**

ARRENDATARIO

SAPM CONSULTORÍA INMOBILIARIA S.A. DE C.V., LE INFORMA QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA SERÁ UTILIZADA SÓLO PARA EL OBJETO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO, QUEDA PROHIBID 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 DE CUALQUIER CLASE DE CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, ESTÁN PROTEGIDOS POR LA LEY.