

FORMULARIO DE VINCULACIÓN ASESORES DE ARRENDAMIENTO

Oficina Principal - Bogotá: Carrera 19A No. 90 - 13 Of. 701 - 705, Edificio 90 • PBX: (571) 744 0606 • Celular: (315) 223 8443 • Bogotá, Colombia • contactenos@unifianza.com.co **Regional Costa Caribe:** Calle 72 No. 52 - 46 Local 210 • PBX: (5) 385 1005 • Celular: (317) 430-4179 • Barranquilla, Colombia • barranquilla@unifianza.com.co **Regional Occidente:** San Fernando Plaza : Carrera 43 A # 1 - 50. Torre 1. Oficina 854 • Edificio Centro 39: Transversal 39 B # 73 A - 21. Oficina 202 • PBX: (4) 520 3060 • Celular: (316) 877-2680 • Medellín, Colombia • medellin@unifianza.com.co

DATOS DE VINCULACIÓN		FECHA	
		Día	Mes
Nombres (como figuran en la cédula)			
Apellidos (como figuran en la cédula)			
Documento de Identidad <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No.			
Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		Fecha de Cumpleaños	
		Día	Mes
Correo Electrónico			
Teléfono Celular		Ciudad de Residencia	
Nombre del cónyuge o compañero (a)			
Número de Hijos		Edades	
Nombres de los hijos			
INMOBILIARIA A LA QUE PERTENECE			
Observaciones y comentarios			

EL ASESOR DEBE ANEXAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD A ESTA SOLICITUD.

Firma del Solicitante

