

## 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 77 B # 57 - 103. Oficina 1701, Torre 1. Edificio Green Towers. • PBX: (5) 385 1005 • Celular: (317) 430 4179 • Barranquilla, Colombia • barranquilla@unifianza.com.co • **Regional Occidente:** Transversal 39 B # 73 A - 21. Oficina 101. Edificio Centro 39. • PBX: (4) 604 6538 • Celular: (316) 877-2680 • Medellín, Colombia • medellin@unifianza.com.co. • **Regional Eje Cafetero:** Carrera 7 # 18 - 80. Oficina 701 • Edificio Centro Financiero • PBX: (6) 340 1420 • Celular: (317) 637 2654 • Pereira, Colombia • ejecafetero@unifianza.com.co.

### DATOS DE VINCULACIÓN

### FECHA

Día Mes Año

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 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Correo Electrónico	
Teléfono Celular	Ciudad de Residencia
Nombre del cónyuge o compañero (a)	
Número de Hijos	Edades
Nombres de los hijos	
<b>INMOBILIARIA A LA QUE PERTENECE</b>	
Observaciones y comentarios	

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

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante