

O. Solidario

Datos persona

Nombre Completo:

Identificación : INE/IFE Pasaporte Folio:

CURP: Mail:

Estado Civil: Soltero Casado Régimen: Sociedad Conyugal Separación de Bienes

Dirección:

Calle: No. Ext. No. Int.

Conjunto: Colonia/Fracc:

Municipio/Delegación:

Estado: C.P.

Calles aledañas:

Teléfono Casa: Teléfono Oficina: Ext.

Celular :

La Casa donde habita es:

Propia Rentada De Familiares /Amistades

¿El obligado solidario vivirá con el inquilino en la propiedad? Sí No

¿Que relación tiene con el inquilino?

Situación laboral.

Empleado Independiente Otro Giro

Empresa: Puesto

Ingreso mensual (Comprobable) Antigüedad

Jefe directo Teléfono de empresa

Actividades laborales:

Dirección de lugar donde labora .

Calle: No. Ext. No. Int.

Conjunto: Colonia/Fracc:

Municipio/Delegación:

Estado: C.P.

Calles aledañas:

Referencias.

No familiares

Nombre completo

Tel: Móvil

Dirección completa:

Nombre completo

Tel: Móvil

Dirección completa :

Nombre completo

Tel:

Móvil

Dirección completa:

Familiar

Nombre completo

Tel:

Móvil

Dirección completa :

(Declaro bajo protesta de decir verdad que toda la información de este formato es verídica)

Nombre completo y firma