

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES: _____ SEXO: F ☐ M ☐

APELLIDOS: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E. ☐ PASAPORTE ☐ N° _____

FECHA DE EXPEDICIÓN: _____ LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____ PROFESIÓN: _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO ☐ CASADO ☐ UNIÓN MARITAL DE HECHO ☐

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ TEL. FIJO: _____

BARRIO RESIDENCIA: _____ ESTRATO: _____

MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO: _____

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ☐ FAMILIAR ☐ ARRIENDO ☐ OTRO ¿Cuál? _____

TELÉFONO MOVIL: _____ E-MAIL PERSONAL: _____

DIRECCIÓN ENVÍO CORRESPONDENCIA: _____

INFORMACIÓN LABORAL

OCUPACIÓN: ESTUDIANTE ☐ ASALARIADO ☐ INDEPENDIENTE ☐ PENSIONADO ☐ AMA DE CASA ☐

TIPO DE INDEPENDIENTE: CONTRATISTA ☐ TRANSPORTADOR ☐ ASESOR/CONSULTOR ☐ COMERCIANTE ☐

INDUSTRIAL ☐ GANAD./AGRICULTOR ☐ RENTISTA ☐ OTRO. ¿CUÁL? _____

EMPRESA: _____ TIEMPO: _____ AÑOS _____ MESES

RELACIÓN: DUEÑO ☐ SOCIO ☐ EMPLEADO ☐ PROVEEDOR ☐ CONTRATISTA ☐

CARGO ACTUAL: _____ TIPO DE CONTRATO: _____

DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO: _____

MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONOS: _____ E-MAIL EMPRESARIAL: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA
INGRESOS MENSUALES

TRANSPORTADOR ☐ ASESOR/CONSULTOR ☐ GANAD./AGRICULTOR ☐

PENSIONADO ☐ COMERCIANTE ☐ RENTISTA DE CAPITAL ☐

OTROS. ¿CUÁL? _____

ORIGEN DE OTROS INGRESOS
AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Expreso que irrevocablemente autorizo a las Empresas que integran el Grupo Metrópoli S.A., en mí calidad de Titular de la información o Representante Legal del mismo, a dar tratamiento a mis datos personales para:

- 1 El desarrollo de su objeto social y de la relación contractual que nos vincula, lo que supone el ejercicio de sus derechos y deberes dentro de los que están, sin limitarse a ellos, la atención de mis solicitudes, la generación de extractos, la realización de actividades de cobro, entre otros;
- 2 La estructuración de ofertas comerciales y la remisión de información comercial sobre proyectos en proceso de comercialización de la empresa;
- 3 El suministro de mis datos personales a las Entidades Financieras para recibir asesoría en crédito hipotecario, operaciones de leasing u otras alternativas de crédito referentes a mi contrato.

Así mismo, en mi calidad de Titular de la información o Representante Legal del mismo, autorizo de manera irrevocable a las Empresas del Grupo Metrópoli S.A., para que consulte, solicite, suministre, reporte, conserve, reciba y envíe toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y/o de servicios a cualquier Operador de información debidamente constituido. Esta autorización implica que esos datos serán registrados con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras, comerciales y/o de servicios. En consecuencia, quienes tengan acceso a esos Operadores de información, podrán conocer esa información de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia firmo hoy, _____ de _____ de 20 _____

FIRMA DEL CLIENTE

D.I. N°

Proyecto _____ Inmueble _____