

DATOS DEL ARRENDADOR

Quando sea copropiedad favor de requisitar un cuestionario por copropietario

Nombre

RFC

Domicilio que habita

Demarcación Territorial (Delegación) C.P.

Estado Correo electrónico

DOMICILIO DEL INMUEBLE QUE SERÁ RENTADO

Agregar copia de comprobante de servicio (luz, agua, tel, etc.)

Calle, número, edificio, departamento, interior: Piso

Colonia Estado

Demarcación Territorial (Delegación) C.P.

DATOS DEL ARRENDAMIENTO

Fecha de inicio Número de meses Renta mensual

Destino del inmueble (Especifique uso autorizado)

Depósito en garantía

Para depósito en cuenta llene los siguientes campos:

Banco

Nº de cuenta

Nº de CLABE

Titular

¿EL INMUEBLE CUENTA CON LO SIGUIENTE?

	SÍ	NO			
Cuota de mantenimiento incluida dentro del monto de renta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Especifique \$	<input type="text"/>	Otras especificaciones del inmueble: <input type="text"/>
Línea telefónica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Número	<input type="text"/>	
Estacionamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Número(s)	<input type="text"/>	
Se permitirán mascotas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tipo de gas	<input type="text"/>	
Cuota de servicio independiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Anexa inventario	<input type="text"/>	
Superficie M ²	<input type="text"/>		Nº habitaciones	<input type="text"/>	Elija su nivel de protección:
			Nº baños	<input type="text"/>	RG Alpha ___ RG Alpha Plus ___ Rg Gamma ___
					Rg Gamma Plus___