



FICHA DE CONSIGNACIÓN

Fecha (día/mes/año):				TIPO DE INMUEBLE: CASA APARTAMENTO			
Dirección del inmueble:				Estrato:		Año Construcción:	
Ciudad:		Barrio:		Telefono Portería:			
Area construida:		TOTAL CANON:			§		
Area Lote:		Cuota Administración: §			Canon incluye admon: SI NO		
CARACTERISTICAS DEL INMUEBLE							
Loft:		Sala/Comedor Indep:		Hall Alcobas:		Terraza:	
Nuevo:		Comedor auxiliar:		Biblioteca:		Patio:	
Unifamiliar:		No. Alcobas:		Estar:		Antejardin:	
Bifamiliar:		Alcoba de servicio:		Estudio:		Piscina:	
Piso No.:		Baño servicio:		Lamparas:		Jacuzzi:	
No. Niveles:		Zona de ropas:		Cortinas:		Sauna:	
Amoblado:		No. Baños:		Persianas:		Turco:	
Ocupado:		Tina Alcoba Ppal:		Black Out:		A/C:	
Puerta de seguridad:		No. Closet:		No. Balcones:			
Sala Comedor:		Vestier:		Chimenea:			
COCINA		ESTUFA		CALENTADOR		PISO	
Integral		Electrica		Electrico		Ceramica	
Semintegral		Gas		Gas		Alfombra	
Sencilla		Mixta		Ducha		Porcelanato	
Tipo Americano		Ninguna		Ninguno		Otro	
GARAJES				Propietario entrega llaves: SI NO			
Cubiertos:							
Descubiertos:							
Techados:							
Servidumbre:							
CARACTERISTICAS ZONAS SOCIALES							
Edificio		Citofono:		Lavandería:		Parq. Visitantes:	
Conjunto Cerrado:		Circuito Cerrado:		No. Ascensores:		Sauna:	
No. Pisos:		Alarma:		Salón Social:		Turco:	
No. Apto por piso:		Planta Electrica:		Shut de Basuras:		Jacuzzi:	
BBQ:		Solarium:		Squash/Tenis:		Piscina:	
Vista Panorámica:		Juegos Infant:		Gimnasio:		Zonas verdes:	
Portería:		Terraza:		Baños comunes:		Parqueos Visitan:	
DATOS COMPAÑÍA ADMINISTRACIÓN PROPIEDAD HORIZONTAL							
Nombre:				Nit Edificio:			
Telefono Administrador:				Celular:			
Mail:				Dirección:			
No. Cuenta a consignar:				Tipo Cuenta:		Banco:	
Observaciones:							

DATOS DE LOS PROPIETARIOS

PERSONA NATURAL

PROPIETARIO PRINCIPAL				PROPIETARIO 2			
Nombre:				Nombre:			
Identificación:				Identificación:			
Mail:				Mail:			
Telefono Fijo:		Celular:		Telefono Fijo:		Celular:	
Dirección:				Dirección:			
Ciudad:				Ciudad:			

PERSONA JURIDICA

Razon Social:				Nit:		Telefono:	
Dirección:				Ciudad:			
Rep. Legal:				C.C.:			
Telefono:		Celular:		Mail:			

AUTORIZO A INVERSIONAS COMPAS S.A.S O A LAS EMPRESAS QUE ESTA DELEGA A: Consultar, reportar y divulgar mi comportamiento crediticio, financiero y comercial de pago con las centrales de información. Así como, el uso de mis datos personales para fines de informar eventos, actualidad, y lo referente a servicios inmobiliarios.

Firma del Propietario o Apoderado
C.C.

Firma del Asesor
C.C.