



Dr. Paiva 1585, 1er. Piso  
 Tel. 480.901 - 425.984 - Cel.: (0981) 222.140  
 e-mail: inmo@cazzolapropiedades.com  
 www.cazzolapropiedades.com

## SOLICITUD DE LOCACION

PROPIETARIO	:	
UBIC. INMUEBLE	:	TIPO :

### DATOS DEL / LOS LOCATARIO(S)

NOMBRE COMPLETO	:	
DOC. DE IDENT. N°	:	Est. Civil:
FECHA DE NACIMIENTO	:	Nacionalidad:
DOMICILIO ACTUAL	:	
BARRIO	:	Teléf. Part.:
ACTIVIDAD o EMPLEO	:	Teléf. Celular:
CARGO	:	Antigüedad:
DIRECCION LABORAL	:	Teléf.:
Referencias Personales	: 1)	Teléf.:
	: 2)	Teléf.:

#### LOCATARIO 2

NOMBRE COMPLETO	:	
DOC. DE IDENT. N°	:	Est. Civil:
FECHA DE NACIMIENTO	:	Nacionalidad:
DOMICILIO ACTUAL	:	
BARRIO	:	Teléf. Part.:
ACTIVIDAD o EMPLEO	:	Teléf. Celular:
CARGO	:	Antigüedad:
DIRECCION LABORAL	:	Teléf.:
Referencias Personales	: 1)	Teléf.:
	: 2)	Teléf.:

### DATOS DEL / LOS CODEUDOR(ES)

NOMBRE COMPLETO	:	
DOC. DE IDENT. N°	:	Est. Civil:
FECHA DE NACIMIENTO	:	Nacionalidad:
DOMICILIO ACTUAL	:	
BARRIO	:	Teléf. Part.:
ACTIVIDAD o EMPLEO	:	Teléf. Celular:
CARGO	:	Antigüedad:
DIRECCION LABORAL	:	Teléf.:
Referencias Personales	: 1)	Teléf.:
	: 2)	Teléf.:

#### CODEUDOR 2

NOMBRE COMPLETO	:	
DOC. DE IDENT. N°	:	Est. Civil:
FECHA DE NACIMIENTO	:	Nacionalidad:
DOMICILIO ACTUAL	:	
BARRIO	:	Teléf. Part.:
ACTIVIDAD o EMPLEO	:	Teléf. Celular:
CARGO	:	Antigüedad:
DIRECCION LABORAL	:	Teléf.:
Referencias Personales	: 1)	Teléf.:
	: 2)	Teléf.:

**MANDATOS - CONTRATOS - ALQUILERES - VENTAS**

■ **COMPLETAR CON INDICADOR NOMBRE DE CALLE y N° DE CASA QUE FACILITE LA UBICACION EXACTA DEL DOMICILIO PARTICULAR DEL CODEUDOR**


Por el presente instrumento que es parte integrante del Contrato de Locación N°:....., les autorizamos en forma expresa e irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art. 917, Inc A. del Código Civil, para que por propia cuenta o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los registros Públicos o Privados en ésta plaza comercial o en otra, referente a nuestra situación patrimonial, o el cumplimiento de nuestras obligaciones comerciales, asimismo para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por nosotros declarados, a fin de que puedan contar con los elementos de juicio y análisis necesarios para la concesión de la Locación de inmueble que nos encontramos gestionando en carácter de Locatario y Codeudor Solidario ante vuestra Empresa.

Por otra parte y en forma irrevocable, les autorizamos para que en caso de un atraso superior a los 90 días en el pago del crédito o de cualquier otra deuda pendiente que mantengamos con vuestra Empresa referente al Contrato de Locación mencionado precedentemente, nos incluyan en el Registro General de Morosos de **Informconf**. Esta autorización se extiende a fin de que pueda proveerse la información a terceros interesados. Una vez cancelada la deuda en capital, gastos e intereses, la eliminación de dicho Registro se realizará de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N°. 1682.

Con carácter de declaración jurada expresamos que los datos consignados precedentemente son verídicos. El administrador se reserva el derecho de aceptar o rechazar sin expresar motivos la presente solicitud de Locación.

**Nota: Será de rigor la presentación de la fotocopia de la Cédula de Identidad del(los) Locatario(s) y su(s) Codeudor(es) Solidario(s), como asimismo los certificados de trabajo u otros comprobantes de ingreso de los firmantes de la presente solicitud.**

Fecha:

Firma del Locatario 1

Firma del Codeudor 1

Firma del Locatario 2

Firma del Codeudor 2

VERIFICADO p:	
DOCUM p:	
APROBADO p:	
FECHA :	