Oficina Administradora de Bienes Incautados OABI

HONDURAS

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO PERSONA JURIDICA

Ubicación del Inmueble que desea arrendar:

_____

_____

Destinación del inmueble: _____

DATOS DE LA EMPRESA

Denominación Social: _____

Razón Comercial: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Correo Electrónico: _____ RTN: _____

Domicilio legal de la sociedad: _____

Matricula: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del representante Legal: _____

Propuesta de Renta: _____

Teléfono # 1: _____ Teléfono # 2: _____

Nacionalidad: _____ Documento de Identificación: _____

Número de Identificación: _____ RTN: _____

Domicilio del representante legal: _____

OTROS DATOS

Referencia Comercial #1: _____

teléfono_____ Correo electrónico _____

Referencia Comercial #2: _____

teléfono_____ Correo Electrónico _____

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

DECLARO Y JURO: Fielmente que nunca he estado o estoy vinculado a ninguna causa o en trámite por infracción de la Ley Sobre Privación Definitiva del Dominio de Bienes de Origen Ilícito y en el mismo sentido no existe causa en mi contra por Delito de Lavado de Activos y nunca me he visto vinculado con ningún trámite que tenga relación con la Ley Sobre el Uso Indebido y Tráfico Ilícito de Drogas y Sustancias Psicotrópicas, no existe trámite en mi contra que tenga que ver con la Ley Contra el Financiamiento del Terrorismo. Así mismo autorizo a la Oficina Administradora de Bienes Incautados (OABI), para que verifique dichos extremos por cualquier medio legal.

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento a OABI para consultar y reportar en cualquier tiempo a las instituciones públicas o privadas mi historial crediticio, mi capacidad de pago o valorar el riesgo futuro de concederme un inmueble en arrendamiento.

Lugar y Fecha: _____

Firma del Solicitante: _____

PARA USO INTERNO

Promotor : _____

Confirmación de Referencia # 1: Si ☐ No ☐ Fecha:_____ Hora: _____

Confirmación de Referencia # 2: Si ☐ No ☐ Fecha:_____ Hora: _____

Aprobado: : Si ☐ No ☐

Código de pago:_____ Banco: _____

Elaborado por: _____