

**LIC. MARIO LÓPEZ ROSALES**

Matamoros No. 173 Pte. Zona Centro, Monterrey, N. L., México C.P. 64000  
Conmutador: (81) 8342-9963 e-mail: contacto@notaria16nl.com WhatsApp: 818-602-1655

**SOLICITUD PARA ELABORAR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO**

**REQUISITOS (ORIGINAL Y COPIA**

( 1 )

- \_\_\_ **ESCRITURA O TITULO DE PROPIEDAD DEL INMUEBLE OBJETO DEL ARRENDAMIENTO.**  
\_\_\_ **ESCRITURA O TÍTULO DE PROPIEDAD DEL INMUEBLE OBJETO DE LA FIANZA Y/O GARANTÍA.**  
(APLICA SOLO PARA CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO DONDE FIGURE UN FIADOR OTORGANDO GARANTÍA)

**PERSONAS FÍSICAS:**

( 1 )

- \_\_\_ **IDENTIFICACIONES OFICIALES CON QUE CUENTE SEGÚN FORMATO ADJUNTO (DOI01).**  
\_\_\_ **CURP**

**PERSONAS MORALES:**

( 1 )

- \_\_\_ **ACTA CONSTITUTIVA, ASAMBLEAS Y PODERES PARA ACREDITAR LA PERSONALIDAD, EXISTENCIA, Y SUBSISTENCIA LEGAL.**  
\_\_\_ **IDENTIFICACIONES OFICIALES QUE CON QUE CUENTE EL REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN FORMATO ADJUNTO (DOI01).**  
\_\_\_ **CURP DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**TESTIGOS:**

( 1 )

- \_\_\_ **TESTIGOS MAYORES DE EDAD CON IDENTIFICACIONES OFICIALES QUE CUENTEN SEGÚN FORMATO (DOI01)**

( 1 ) **DOCUMENTO QUE:**  **FALTA**  **YA LO TENEMOS**  **NO SE NECESITA**

**NOTA:** Las copias solicitadas son opcionales, pues trayendo el original del documento, aquí podemos obtener la copia.

**RECOMENDACIONES:**

- QUE INTERVENGA UN FIADOR Y/O AVAL
- QUE EL FIADOR Y/O AVAL SEA PROPIETARIO DE ALGÚN INMUEBLE QUE ESTÉ LIBRE DE GRAVAMEN

**ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO:**

DURACIÓN: \_\_\_\_\_ años USO DEL INMUEBLE: HABITACIONAL \_\_\_\_\_ COMERCIAL \_\_\_\_\_

PENSION RENTARIA: \$ \_\_\_\_\_ mens. FECHA DE PAGO: los días \_\_\_\_\_ de cada mes

FORMA DE PAGO: \_\_\_\_\_ EFECTIVO  
\_\_\_\_\_ CHEQUE  
\_\_\_\_\_ DEPÓSITO No. De Cuenta \_\_\_\_\_  
Banco \_\_\_\_\_  
A favor de \_\_\_\_\_

LUGAR DE PAGO: \_\_\_\_\_

DEPOSITO EN GARANTÍA: \_\_\_\_\_ meses INCREMENTOS DE PENSIÓN RENTARIA CADA \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

|                             |           |                             |                             |
|-----------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b><u>ARRENDADORES:</u></b> |           |                             |                             |
| NOMBRE(S):                  | TELÉFONO: | PUEDE FIRMAR:               |                             |
| _____                       | _____     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| _____                       | _____     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| _____                       | _____     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

|                              |           |                             |                             |
|------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b><u>ARRENDATARIOS:</u></b> |           |                             |                             |
| NOMBRE(S):                   | TELÉFONO: | PUEDE FIRMAR:               |                             |
| _____                        | _____     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| _____                        | _____     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| _____                        | _____     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

|                                |           |                             |                             |
|--------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b><u>AVAL Y/O FIADOR:</u></b> |           |                             |                             |
| NOMBRE(S):                     | TELÉFONO: | PUEDE FIRMAR:               |                             |
| _____                          | _____     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

**OPCIONAL**

**TESTIGOS:**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

SI ALGUN COMPARECIENTE NO SABE O ESTÁ INCAPACITADO PARA FIRMAR, FAVOR DE NOMBRAR UNA PERSONA PARA QUE FIRME A SU RUEGO.

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

A RUEGO DE: \_\_\_\_\_

**\*COMPLEMENTAR ESTA SOLICITUD CON EL FORMATO DE DATOS GENERALES DEL CLIENTE O USUARIO (DGPF03)**

**USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE LA NOTARIA**

PERSONA QUE ATENDIÓ: \_\_\_\_\_ FECHA DE ELABORACIÓN: \_\_\_\_\_  
PARA FIRMAR EL DÍA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ ATENCIÓN A: \_\_\_\_\_  
COSTO: \_\_\_\_\_ + REGISTRO \_\_\_\_\_ AUTORIZÓ: \_\_\_\_\_  
SOLICITAR MATRICULA \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_