fna FONDO NACIONAL DEL AHORRO	**FORMATO SOLICITUD TRANSFERENCIA INMUEBLE LEASING HABITACIONAL**	**FC-AL-FO-012**
	PROCESO DE ADMINISTRACIÓN DE LEASING	**Versión 4**

_____, _____
Ciudad Fecha

Señores

FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.

Asunto: Solicitud de Transferencia del inmueble o de los inmuebles objeto del Contrato de Leasing Habitacional - No. de obligación: _____

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ y, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ actuando en nombre propio y en calidad de locatario(s) del Contrato de Leasing Habitacional No. _____, Teniendo en cuenta que se ha dado cumplimiento a todas las obligaciones que del mismo se desprenden, incluyendo el costo por el ejercicio de la opción de adquisición, se solicita al **FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.** realizar la transferencia del inmueble a nombre de: **(Puede ser al (los) mismo (s) locatario (s) o a un tercero (s)):**

Nombres y Apellidos:_____identificado con cédula de ciudadanía N°_____

Nombres y Apellidos:_____identificado con cédula de ciudadanía N°_____

Nombres y Apellidos:_____identificado con cédula de ciudadanía N°_____

Descripción del o los inmuebles a transferir:

Ciudad de ubicación del o los inmuebles.	**Dirección del o los inmuebles.**	**Número(s) de folio(s) de matrícula inmobiliaria.**

Manifiesto que asumiré cualquier gasto o costo que se genere por concepto de servicios públicos, impuestos, cuotas de administración, tasas, contribuciones, valorizaciones, gastos notariales y de registro durante el proceso de transferencia, así como cualquier otro concepto hasta la fecha en que se efectúe el registro de la escritura en la Oficina de Instrumentos Públicos.

IMPORTANTE: En el evento que exista más de un locatario o la transferencia sea para un tercero, esta comunicación deberá venir firmada con reconocimiento de firma y texto ante notaría.

La presente autorización se suscribe a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma locatario

Nombre:

No. Identificación:

Celular:

Correo:

Firma locatario

Nombre:

No. Identificación:

Celular:

Correo: