



**FORMATO REUBICACIÓN**

Fecha		Número de Solicitud Anterior	
<b>ARRENDATARIO</b>	Nombres y apellidos		Identificación
<b>DEUDOR SOLIDARIO</b>	Nombres y apellidos		Identificación
<b>DEUDOR SOLIDARIO</b>	Nombres y apellidos		Identificación
<b>DEUDOR SOLIDARIO</b>	Nombres y apellidos		Identificación
DATOS INMUEBLE ANTERIOR		DATOS INMUEBLE NUEVO	
Dirección Anterior		Dirección Nueva	
Barrio		Barrio	
Municipio y Departamento		Municipio y Departamento	
Canon Anterior		Canon Nuevo	
Área Inmueble		Área Inmueble	
Inmobiliaria Anterior		Inmobiliaria Nueva	
		Asesor Nuevo	
OBSERVACIONES		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN SOLICITA EL CAMBIO	