

## ASESORIA Y SERVICIO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR

NEGOCIOS-JU	UNTOS					FIC	HA D	E DA1	гоѕ						
				D	ATOS GE	NERALE	S								
PA <sup>-</sup>	NEROS	EROS OLGA													
APELLIDO	MATERNO	ATERNO						(S)							
FECHA DE NACIMIENTO	(dd/mm/aa)	ENTIDA	AD DE NA	ACIMIENTO	SEXO (Ma una				ESTAD	O CIVIL (N	larque c	on una	X)		
01/03/1985	i		SUP	· 	H X	М	SOLTE	RO(A)	CASADO(A) X	0ADO(A)		DIVO	ORCIADO(A) UNION LIBRE		
No. CRED. IFE O INE					CURP			OL	PACI261090		F	RFC	OLP	ACI261090	
	l l	NIVEL DE ESCO	LARIDAD	O (Marque con una	X)				ROL D	EL CLIEN	TE EN E	EL HOO	GAR (Marqu	ue con una X)	
SIN INSTRUCCION X	PRMARIA	SECUANDA	RIA	BACHILLERATO	LICEN	CIATURA	PC	OSGRADO	JEF	FA.	P	AREJA X			
No. DE HIJOS	DEP. ECO	ONOMICOS	TEI	LÉFONO FIJO (Incl	uir clave LA	DA)		Т	ELÉFONO CEL	ULAR			CORREO	ELECTRÓNICO	
4		4		0					722659190	)5					
DOMICILIO  CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC  No. EXTERIOR  No. INTERIOR  COLONIA O LOCALIDAD															
Ortell, river		DENA	on LLLLOO,	, 210		20	140. 1141	LINION		001		2 2001	(LID/(D		
CÓDIGO POSTAL	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	DELEGACIÓN	O MUNIO	CIPIO		ESTA	ADO		TIEMPO	DE RESID	DENCIA		No. DE	HABITANTES	
		SAN MATE	O ATEN	ICO		MEXICO			15 años				6		
			CO	NDICIÓN DE PRO	PIEDAD DE	L INMUEB	LE (Marq	ue con una	a X)						
PROPIO	)			RENTADO PRESTADO									FAMILIAR		
X															
				DATOS GENENRA		SPOSO(A	) 6 CONC	UBINO(A)	)						
	ZQUEZ				CUTIA				JUAN CARLOS						
APELLIDO	PATERNO	án			MATERNO	-			NOMBRE(S)			` ,			
	OCUPACIO	JN			TELÉFONC		)					11	TELÉFONO CELULAR		
					'	0			0				0		
				INFO	PRMACIÓN	DEL NEG	OCIO								
CALLE, AVE	NIDA, ANDADO	R, CERRADA, O	CALLEJO,	, ETC	No. EXT	TERIOR	No. EXT	ERIOR		COI	LONIA (	LOCA	ALIDAD		
	BUEN	IAVISTA			2	14									
CÓDIGO POSTAL		DELEGACIÓN	O MUNIC	CIPIO		ESTADO			TIEMPO DE RESIDENCIA				No. DE HABITANTES		
52104		SAN MATE	O ATEN	ICO		MEXICO 72265919									
NOMBRE O RAZ	TIPO DE E	PO DE ESTABLECIMIENTO No. DE EMPLEOS													

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO												
CALLE, AVEN	IDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO,	No. EXT	TERIOR No. EXTERIOR			COLONIA O LOCALIDAD						
	BUENAVISTA		214									
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNIC	IPIO		EST.	ADO	TIE	TIEMPO DE RESIDENCIA No. DE HABIT					
52104	SAN MATEO ATEN	co		MEX	(ICO	7226591905			5 años			
NOMBRE O RAZ	ÓN SOCIAL DEL NEGOCIO		TIPO DE E	STABLE	CIMIENTO			No. DE E	DE EMPLEOS			
		FIJO X	SEMI	FIJO	AMBULANTE	PERMANENTE 0 EVENTUALES				0		
GIRO PRINCIPAL	VENTA DE BLANCOS	S Y ZAPATOS		INGR	ESO MENSUAL	0.00						
OTRAS ACTIVIDADES				INGR	ESO MENSUAL	0.00						

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE	COQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE							
	ANNE 1 200624							

PRINCIPALES REFERENCIAS DE UBICACIÓN

PRINCIPALES REFERENCIAS DE UBICACIÓN

	REFERENCIAS DEL CLIENTE (PERSONAL Y FAMILIAR, QUE NO VIVAN EN EL MISMO DOMICILIO													
N o.		TELÉFONO FIJO (Incluir clave LADA)	TELÉFONO CELULAR	PARENTESCO O RELACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO									
1	GUADALUPE MARTINEZ VILLAREAL	5512345	7226392172	N/A	22 años									
2														

JUSTED HA OCU	PADO CAR	GOS PIÍF	BLICOS DESTACAD	OS EN LO	S I'II TIM	OS DOCE	MESES?												
<u> </u>				Politico, Senador, Diputado, Presidente Municipal, miembro del Partido político, Judicial o Militar de cualquier gerarquía															
NO SI			CARGO DESEMP			DE	PENDEN		PERIODO										
	N/A									N/A		22 ar	ios						
	SPOSO(A), CONCUBINO(A), MADRE, PADRE, ABUELO(A), HIJA(O), NIETO, HERM/NO SI NOMBRE FAMILIAR								ADO			545	ENTERS						
NO SI		PARENTESCO N/A																	
N/A  CARGO DEPEMPEÑADO							DEPENDENCIA									PERIODO			
		INCO DEI	EMI EMIDO						DEFER	DENOIN					1 LIG				
					INFORM	IACIÓN PE	REFEREN	CIA AL PR	OPIETAR	RIO REAL									
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO																			
FECHA DE NACII			ENTIDAD DE NA	ACIMIENT	О.	NACIONAIDAD			NOMBRE(S)  SEXO ESTADO CIVIL (Marq						ue con una X)				
01/0	1/0001							M Å	SOLTE		CASADO(A) VIUDO(A)			DIVORCI	ADO(A)	UNION LIBRE			
No. CRED. IFE	o INF				CL	JRP		X	Х			RF	C						
No. OKEB. II E		FL DE ES	COLARIDAD (Marqu	ue con una		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			ROL EN E	I HOGAF	(Marque			No. HIJOS	No DE	E DEPEDIENTES			
SIN INSTRUCCION X	PRIMA		SECUNDARIA	BACHILL		LICENO	CIATURA				R (Marque con una X) FE(A)  PAR X		EJA	HIJO(A)	0				
	•	•				•				•		•			•				
	00	CUPACIO	N		TE	LÉFONO F	IJO	TELÉFONO CE			LULAR			CORREO E	LECTRO	ÓNICO			
						0			0										
						T =	DOMI			1									
CALLE, AVENIL	DA ANDADO	OR, CERR	RADA, CALLEJON, N	//AN∠ANA	, LOTE	No. EX	TERIOR	No. INTERIOR			COL		LONIA O	LOCALIDAD					
CODIGO POS	STAL		DELEGACIÓ	N MUNICI	PIO			ESTADO		TIEMPO DE RESIDENCIA			No. DE HABITANTES						
0															0				
				INFORM	MACION I	REFEREN	TEAL PRO	VEEDOR	DE RECU	JRSO HU	MANOS								
	PATERNO		APELLIDO			NACION	IAIDAD	OFYO			NOME		U /A4=====	W					
FECHA DE NACII	1/0001	/mm/aa)	ENTIDAD DE NA	ACIMIENT	0	NACION	NACIONAIDAD SEXO H SOLTERO(A)			CASADO(		VIUDO(A)	DIVORCIADO(A) UNION LIBRE						
						X X													
No. CRED. IFE						CURP			DOI 51151 110045			RFC			N HUGO N DE DEDEDIENE				
SIN	NIVI PRIMA		SCOLARIDAD (Marqu SECUNDARIA	ue con una					ROL EN EL HOGAR			R (Marque con una X)  REJA HIJO(A)			No. HIJOS No. DE DEPEDIEN  0 0				
INSTRUCCION								JEFE(A)					( )	U		0			
	00	CUPACIO	)N		TE	TELÉFONO FIJO			TELÉFONO CE			LULAR			CORREO ELECTRÓNICO				
						0			0										
							DOMI												
CALLE, AVENID	A ANDADO	OR, CERR	RADA, CALLEJON, N	/ANZANA	, LOTE	No. EX	TERIOR	No. INTERIOR			COLONIA O			LOCALIDAD					
CODIGO POS	STAL		DELEGACIÓ	N MUNICIF	PIO			ESTADO			TIEMPO DE RESIDENCIA			No. DE HABITANTES					
0														0					
	,	NOMBRE Y	PUESTO DE QUIEN EN	VTREVISTO		NOM	BBRE Y FIRI	MA DEL CLI	ENTE		NOMBRE	Y FIRMA GE	RENTE SU	JCURSAL					
	Р	UESTO		_															