

APOYO Y SERVICIO PARA EL DESARROLLO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR CELULA DEL CLIENTE

DATOS GENERALES																		
GARCIA							PEREZ				ADRIANA							
APELLIDO PATERNO					APELLIDO MATERNO					NOMBRE (S)								
FECHA DE NACIMIENTO ENTIDAD DE NACIMIENTO NA			NAC	ACIONALIDAD SEXO ((Marque ina X)					O CIVIL (Marqı	ue con un	una X)					
	02/11/1999 SUP			H X		М	SOLTERO(A)		CASADO(A)		VIUDO(A)		DIVORCIADO(A) UI		UNION L	LIBRE		
No. CRED. IFE O INE						(CURP			ADGAPE	010192		RFC		ADGAP	ADGAPE010192		
				D (Marque con una X)					OCUPACIÓN ROL DEL CLIENTE EN EL HOGA									
INS	SIN PRMARIA SECUANDARIA INSTRUCCIÓN X			NDARIA	BACHILLERATO	CIATURA	POSG	RADO		JEFA			PAREJA HIJO(A)			(A)		
	No. DE HIJOS	S	DEP. ECONÓM	licos	TELÉFONO F	IJO (Inclu	ir clave LAD	A) T			LÉFONC	CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO				
	0		0			5987451	2					0						
							DOMIC	ILIO										
	CALLE	E, AVENI	DA, ANDADOR, CE	RRADA, CA	ALLEJO, ETC		No. EXTE	ERIOR	No. INT	TERIOR		C	OLONIA (O LOC	ALIDAD			
			FUENTE	45	5													
CÓDIGO POSTAL DELEGACIÓN O MUNICIPIO				UNICIPIO		EST	ADO		TIPO DE RESIDE			TIEMPO DE	RESIDE	NCIA	PERSONA: EN EL	S QUE H DOMICI	ABITAN LIO	
20158 AGUASCALIENTES						GUASC	ALIENTES	3								1		
DATOS GENENRALES DEL ESPOSO(A) ó CONCUBINO(A)																		
APELLIDO PATERNO						PELLIDO	MATERNO						NOMBRE	(S)				
OCUPACIÓN						Т	ELÉFONO '	O TRABAJO			TELÉFON	NO CASA		TELÉFONO CELULAR				
						5465	454	54			0		0					
						MACIÓN [DEL NE	GOCIO										
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC							No. EXTE	ERIOR	No. EX	TERIOR	RIOR COLONIA O LOCALIDAD							
CÓDIGO POSTAL DELEGACIÓN					MUNICIPIO		ESTADO			TELÉFONO FIJO			ANTIGÜEDAD					
0										0								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL NEGOCIO						ESTABLECI SEMIFI	CIMIENTO (Marque con una		AMBULANTE	PERMANENTE			No. DE EMPLEOS 1 EVENTUALES 1					
					FIJO X		02.1111					PERMANEN	115	1	EVENTO	ALES	1	
	GIRO PRINCIPA				INGRESO MEN					3.00								
OTRAS ACTIVIDADES								INGRESO MENSUAL					0.00					
CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE																		
	237/67	KOQUIS	DE OBICACION D	EL DOMICII	LIO DEL CLIENTE		ESTADO			CROQUIS	DE OBIC	ACION DEL D	OMICILIC	J DEL	CLIENTE			
	The second of																	
							ed to late	A SACRES O	2/2006/2004									
REGISTRE EL NOMBRE DE LAS PRINCIPALES CALLES, AVENIDAS, ANDADORES, CERRADAS QUE COLINDAN CON LA VIVIENDA Y EL NEGOCIO DEL CLIENTE																		
PRINCIPALES REFERENCIAS DE UBICACIÓN								PRINCIPALES REFERENCIAS DE UBICACIÓN										
					REFERENCIA													
No.	lo. NOMBRE COMPLETO TELÉFONO FIJO (Incluir clave LADA)					TELÉFO	ONO CEL	.ULAR	PARENTE RELAC	PARENTESCO O TIEMPO DE CONOCERLO			CORREO ELECTRÓNICO					
1					654856454			0							2			
						BE	NEFICIARIO [DEL SEGU	RO									
	Α	APELLIDO	PATERNO			APELLIDO MATERNO					NOMBRE(S)							
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJON, ETC.				N, ETC.	No. EXTERIOR	No. IN	TERIOR			COLONI	A O LOCA	LIDAD			TE	LÉFONO		

					USTED HA OC														
		Pesona políti	camente expu		~	~						sidente Municipal, miembro del Partido político, Judicial o Militar de cualquier gerarquía							
NO SI CARGO DESEMPEÑAD						DEPENDENCIA						NCIA	A PERIODO						
ESPOS	O(A), CON	ICUBINO(A	A), MADRE	, PADRE, A	BUELO(A), HIJ	A(O), NIET	O, HERMAN	NO, SOBR	INO, CUÑ	ADO									
NO SI NOMBRE FAMILIAR								PARENTESCO											
CARGO DEPEMPEÑADO										DEPEN	DENCIA					PERI	ODO		
										<u> </u>	<u> </u>			PERIODO					
						INFORI	MACIÓN PE	PEEEREN	CIA AI PE	OPIETAR	NO REAL								
						iiti Oiti	I	(EI EI(EI(JIA ALI I	OI ILIAI	NO INEAL	_							
	4 DEL LIDA		10					NOMBRE(S)											
		PATERN			ELLIDO MATER														
FECHA		MIENTO(d	d/mm/aa)	ENTIDAD DE NACIMIENTO			NACION	IAIDAD	SEXO		- 1				ue con una X) DIVORCIADO(A) UNION LIBRE				
	01/0	1/0001							M H	SOLTE	RO(A)	CASADO(A)	VIUDO(A)	DIV	ORCIADO(A)	UNION LIBRE		
No. (CRED. IFE	OINE				URP						RF	C	<u>'</u>					
140. 0	ORED. II E		VEL DE EC	COL A DIDA	D (Maraus san				DOL EN E	1 11004	D (Maraus		0	No IIII	DE DEPEDIENTES				
		1	MARIA	SCOLARIDAD (Marque con una X) SECUNDARIA BACHILLERATO			LICENCIATURA		POSG			HOGAR (Marque con una X							
SIN PRIMARIA INSTRUCCIÓN			WANIA	SECOND	ARIA BAC	HILLERATO	LICENC	DIATORA	1030	KADO	JE	FE(A) X	FANI	REJA HIJO(A)			0		
	X																		
			CUPACIÓ	N		TE	ELÉFONO F	FIJO		TELÉI	ONO CE	ELULAR			CORRE	O ELECT	RONICO		
							0				0								
								DOMI	CILIO										
CALLI	E, AVENI	DA ANDAD	OR, CERR	ADA, CALL	EJON, MANZA	NA, LOTE	No. EX	TERIOR	No. INT	ERIOR			СО	LONIA O	LOCALID	AD			
CÓ	CÓDIGO POSTAL			DELEGACIÓN MUNICIPIO						ADO		TIEMPO	DE RESI	DENCIA		No. DE HA	BITANTES		
0				BELLO/(O'O') ING ING ING					2017.00			112	TIEIMI O DE REGIDEIXO			0			
	<u> </u>																U		
						INFORMA	CIÓN REFE	PENTEAL	PROVE	DOR DE	PECLIPS	sos							
						INT OKWA	CION KEFE	LINITER	FROVE	DON DE	KLCOK	303							
							-												
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO									NOMBRE(S)										
FECHA	DE NACI	MIENTO(d	d/mm/aa)	ENTIDAD DE NACIMIENTO			NACION	IAIDAD	SEXO				TADO CIV				· .		
01/01/0001									M H SOLTERO		RO(A)	RO(A) CASADO(A)		VIUDO(A) DIVORCI		ORCIADO(A)	RCIADO(A) UNIÓN LIBRE		
No. CRED. IFE o INE							URP					R		C					
INO. C	CKED. IFE			SCOLARIDAD (Marque con una X)			UKF							C					
				SECUND		una X) HILLERATO	110511						(Marque con una X) EJA HIJO(A)		No. HIJ	OS No. L	DE DEPEDIENTES		
INSTR	SIN PRIMARIA INSTRUCCIÓN			SECUNDA	ARIA BAC	HILLERATO	LICENC	CIATURA	JEF	E(A) (P/	AKEJA	HIJC	(A)	0		0		
	X									-									
		C	OCUPACIÓ	N		TE	ELÉFONO F	FIJO		TELÉI	FONO CE	ELULAR			CORRE	O ELECT	RÓNICO		
							0			0									
								DOMI	CILIO										
CALLI	E. AVENI	DA ANDAD	OR. CERR	ADA, CALL	EJON. MANZA	NA. LOTE	No. EX	TERIOR	No. INT	ERIOR			CO	LONIA O	LOCALID	AD			
CALLE, AVENIDA ANDADOR, CERRADA, CALLEJON, MANZANA, LO																			
CÓ	DIGO PO	QTAI		DELEGACIÓN MUNICIPIO					ESTADO			TIEMPO	TIEMPO DE RESIDENCIA			No DE HA	BITANTES		
- 00	0	OTAL		DELEGACION MONION TO					LOI	ADO .		TILIVII C	DE REOIL	DENOIA					
			1.01611.0	.												'	0		
	ט	ENOMIN	ACION O	RAZÓN S	SOCIAL			FIRMA	FIRMA ELECTRÓNICA										
						RMACIÓN F	REFERENT	E AL PRO	PIETARIO	REAL (F	ERSON	A MORAL)							
		DE	NOMINAC	IÓN O RAZ	ON SOCIAL				NA	CIONALIE	DAD		OBJ	ETO SOC	IAL	CAF	PITAL SOCIAL		
DOMICILIO																			
						N/	o. INT	CC	COLONIA O LOCALIDAD				POSTAL		EGACIÓ		ESTADO		
CALL	E, AVENII	DA, CERRA	ADA, CALL	EJÓN,	No. EXT	140							MUNICIPIO						
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL	EJÓN,	No. EXT	140													
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL	EJÓN,	No. EXT														
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL	EJÓN,	No. EXT														
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL	EJÓN,	No. EXT														
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL	EJÓN,	No. EXT			ACCIO	NISTAS										
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL	EJÓN,	No. EXT			ACCIO	NISTAS										
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL	EJÓN,	No. EXT	100		ACCIOI	NISTAS										
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL	EJÓN,	No. EXT	140		ACCIO	NISTAS										
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL		No. EXT		d que la inforr			proporciona	idos para e	estqa solicitud	son verdadel	OS.					
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL				d que la inforn			proporciona	idos para e	estqa solicitud	son verdader	os.					
CALL	E, AVENII	DA, CERRA ETC.	ADA, CALL				d que la inforn			proporciona	idos para e	estqa solicitud	son verdadei	os.					