

APOYO Y SERVICIO PARA EL DESARROLLO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR VISITA OCULAR

FECHA DE VISITA		14/08/20)17									
SUCURSAL	GRUPO PRODUCTIVO							NÚMERO		TIPO	DE CRÉDITO	
1	Las Bestias							1		gruj	grupo	
		ASESOR DE CREDITO										
a										a		
DATOS GENERALES DEL CLIENTE							DOMICILIO DEL CLIENTE				<u>E</u>	
NOMBRE(S)	ADRIANA					CALLE	FUENTES					
APELLIDO	GARCIA					NUM EXT	45 N		NUM INT			
PATERNO APELLIDO	PERE	PEREZ					COLONIA			COD POSTAL	20158	
MATERNO							MUNICIPIO O	DELEG.	AGUA	AGUASCALIENTES		
FECHA DE NACIMIEI	OTV	02/11/1999					ESTADO	AGUASCAL	AGUASCALIENTES			
EDAD	25					ENTRE LAS C	CALLES 165					
SEXO		F	Н	N	M	Н						
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED 0						TELÉFONO		0				
CLIENTE DESDE	ENTE DESDE 18/07/2017					(OBLIGATORI	O)	T o				

DATOS SOCIOECONOMICOS DEL CLIENTE (BIENES MUEBLES E INMUEBLES PROPIEDAD DEL CLIENTE) MARQUE CON UNA X									
TIPO DE VIVIENDA SERVIC		ICIOS	TIPO DE		APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS Y				
PROPIA	X	LUZ	X	CONSTR	RUCCION	MUEBLES QUE CUENTA LA VIVIENDA		PARTICULARES	
RENTADA		AGUA	X	TABIQUE	Х	SALA		AUTO	
PRESTADA		DRENAJE		MADERA		COMEDOR	X	MARCA	
		TELÉFONO	V	OTRO		ESTUFA	Х	MODELO	
OTRO			X		•	REFRIGERADOR	Х	PLACAS	
		INTERNET	X			LAVADORA			
		GAS	X			TELEVIOLÓN	.,		
		TV DE				TELEVISIÓN	X		
		PAGA				COMPUTADORA			

DATOS GENERALES DEL NEGOCIO									
	DOMICILIO DEL NE	GOCIO		DOMICILIO DEL NEGOCIO					
CALLE				PROPIO	Х	RENTADO			
NUM. EXT		NUM. EXT		FIJO		SEMIFIJO			
COLONIA		C.P.	0						
	CIPIO O DELEGACIÓN			TIEMPO CON EL NEGOC	10				
ESTADO				RAZÓN SOCIAL					
ENTRE LAS CALLES	,	1		GIRO DEL NEGOCIO					
OALLEO				PRINCIPALES PROVEEDORES g					
TELÉF	ONO (OBLIGATORIO)		0						
	(==::::::::::::::::::::::::::::::::		OCALIZACIÓN						
	CASA				NEG	OCIO			
0000					A. Cast of the second				
0303333	21/2 (2) (2) (2)	nawalla		William See Course					
	01 1355 Ed 210488	A				n ag anversio			

				GAF	RANTIAS F	PERSONA	LES				
OBLIGADO SOLIDA	ARIO					AVAL	AVAL				
NOMBRE(S)				а		CALLE	а				
APELLIDO PATER	.NO			а		NUM. EXT	а	NUM. INT a		ı	
APELLIDO MATER	NO	;		а		COLONIA		а	C.P.	57730	
FECHA DE NACIMIENTO 01/09			9/1999		MUNICIPIO,O		a				
EDAD		20				DELEG					
SEXO		F	Х	М		ESTADO		1	a		
OCUPACIÓN		а			ENIRE	CALLES					
CUENTA CON BIENES INMUEBLES		SI		NO	Х	TEL (OBLI	GATORIO)		0		
VALOR EST	VALOR ESTIMADO EN BIENES 0										

	ANEXAR FOTOGRAFIAS DE CASA Y NEGOCIO
Nota 2	DOMICILIO COMPARTIDO: a) Se debe visualizar la fachada completa del domicilio; b) El cliente debe de esstar dentro del domicilio
Nota 3	DOMICILIO: a) Se debe visualizar la fecha del domicilio; b) Que se visualicen todas las viviendas y su independecia.
Nota 4	NEGOCIO: Se debe visualizar toda la fachada del negocio. El negocio debe de estar operando. Se debe de observar toda la mercancia.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE OPERATIVO	NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE