

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	TIPO DE CRÉDITO	
1	Las Bestias						1		gru	grupo		
GERENTE OPERATIVO						ASESOR DE CREDITO						
a							а					
DATOS GENERALES DEL CLIENTE						DOMICILIO DEL CLIENTE						
NOMBRE(S)	ADRIANA					CALLE	FUENTES					
APELLIDO	GARCIA						NUM EXT	45 NUM IN		NUM INT		
PATERNO							COLONIA			COD	20158	
APELLIDO MATERNO	PERE	ΞZ					MUNICIPIO O	DELEC	POSTAL AGUASCALIENTES			
FECHA DE NACIMIEN	NTO	02/11/1999					ESTADO					
EDAD	25					ENTRE LAS C	AGUASCALIENTES CALLES 165					
SEXO		F	Н	ı	M	Н	LIVINE LAS C	NE LAG CALLEG				
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED 0						TELÉFONO		0				
CLIENTE DESDE 18/07/2017					(OBLIGATORI	O)						

DATOS SOCIOECONOMICOS DEL CLIENTE (BIENES MUEBLES E INMUEBLES PROPIEDAD DEL CLIENTE) MARQUE CON UNA X									
TIPO DE VIVIENDO		SERVICIOS		TIPO DE		APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS Y		OTROS BIENES	
PROPIA	X	LUZ	S	CONSTRUCCIÓN		MUEBLES EN LA VIVIE	ENDA	AUTO	No
RENTADA		AGUA	S	TABIQUE	Х	SALA	N	MARCA	N/A
PRESTADA		DRENAJE	<u>U</u>	MADERA		COMEDOR	S	MODELO	N/A
_				OTRO		ESTUFA	S		
OTRO		TELÉFONO	S			REFRIGERADOR	S	PLACAS	N/A
		INTERNET	S						
		GAS	S			LAVADORA	N		
		TV DE	N N	1		TELEVISIÓN	S		
		PAGA	IN			COMPUTADORA	N		

DATOS GENERALES DEL NEGOCIO								
	DOMICILIO DEL NEG	GOCIO		DOMICILIO DEL NEGOCIO				
CALLE			PROPIO	X	RENTADO			
NUM. EXT		NUM. EXT		FIJO		SEMIFIJO		
COLONIA		C.P. 0						
MUNIC	IPIO O DELEGACIÓN			TIEMPO CON EL NEGOCIO 10				
ESTADO				RAZÓN SOCIAL				
ENTRE LAS CALLES		1						
OALLLO				PRINCIPALES PROVEEDORES g				
TELÉF	ONO (OBLIGATORIO)		0					
		(CROQUIS DE L	OCALIZACIÓN				
	CASA				NEG	OCIO		
UY.0380	36 090 360 360 360 360							

GARANTIAS PERSONALES											
OBLIGADO SOLIDA	ARIO					AVAL		AVAL			
NOMBRE(S)				а		CALLE	а				
APELLIDO PATER	NO			а		NUM. EXT	а	NUM. INT a		a	
APELLIDO MATER	RNO	,		а		COLONIA		а	C.P.	57730	
FECHA DE NACIMIENTO 01/09			9/1999		MUNICIPIO O		а				
EDAD		20				DELEG					
SEXO		F	Х	М		ESTADO			а		
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: 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.

	1	
NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE OPERATIVO		NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE