



DESARROLLARTE
"A TULADO CUMPLIENDO SUEÑOS"

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

VISITA OCULAR

FECHA DE VISITA	14/08/2017		
SUCURSAL	GRUPO PRODUCTIVO	NÚMERO	TIPO DE CRÉDITO
1	Las Bestias	1	grupo
GERENTE OPERATIVO		ASESOR DE CREDITO	
a		a	
DATOS GENERALES DEL CLIENTE		DOMICILIO DEL CLIENTE	
NOMBRE(S)	ADRIANA	CALLE	FUENTES
APELLIDO PATERNO	GARCIA	NUM EXT	45
APELLIDO MATERNO	PEREZ	COLONIA	COD POSTAL
FECHA DE NACIMIENTO	02/11/1999	MUNICIPIO O DELEG.	AGUASCALIENTES
EDAD	25	ESTADO	AGUASCALIENTES
SEXO	F H M H	ENTRE LAS CALLES	165
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED	0	TELÉFONO (OBLIGATORIO)	0
CLIENTE DESDE	18/07/2017		

DATOS SOCIOECONOMICOS DEL CLIENTE (BIENES MUEBLES E INMUEBLES PROPIEDAD DEL CLIENTE) MARQUE CON UNA X							
TIPO DE VIVIENDA		SERVICIOS		TIPO DE CONSTRUCCIÓN		APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS Y MUEBLES QUE CUENTA LA VIVIENDA	
PROPIA	X	LUZ	S	TABIQUE	X	SALA	N
RENTADA		AGUA	S	MADERA		COMEDOR	S
PRESTADA		DRENAJE	N	OTRO		ESTUFA	S
OTRO		TELÉFONO	S			REFRIGERADOR	S
		INTERNET	S			LAVADORA	N
		GAS	S			TELEVISIÓN	S
		TV DE PAGA	N			COMPUTADORA	N

DATOS GENERALES DEL NEGOCIO							
DOMICILIO DEL NEGOCIO				DOMICILIO DEL NEGOCIO			
CALLE		NUM. EXT		PROPIO	X	RENTADO	
NUM. EXT		NUM. EXT		FIJO		SEMIFIJO	
COLONIA		C.P.	0				
MUNICIPIO O DELEGACIÓN				TIEMPO CON EL NEGOCIO		10	
ESTADO				RAZÓN SOCIAL			
ENTRE LAS CALLES	1			GIRO DEL NEGOCIO			
				PRINCIPALES PROVEEDORES		g	
TELÉFONO (OBLIGATORIO)		0					
CROQUIS DE LOCALIZACIÓN							
CASA				NEGOCIO			

GARANTIAS PERSONALES									
OBLIGADO SOLIDARIO						AVAL		AVAL	
NOMBRE(S)		a				CALLE		a	
APELLIDO PATERNO		a				NUM. EXT		a	
APELLIDO MATERNO		a				COLONIA		a	
FECHA DE NACIMIENTO		01/09/1999				MUNICIPIO, O DELEGACIÓN		a	
EDAD		20				ESTADO		a	
SEXO		F X M				ENTRE CALLES			
OCUPACIÓN		a				TEL (OBLIGATORIO)		0	
CUENTA CON BIENES INMUEBLES		SI NO X							
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 estar dentro del domicilio
Nota 3	DOMICILIO: a) Se debe visualizar la fecha del domicilio; b) Que se visualicen todas las viviendas y su independencia.
Nota 4	NEGOCIO: Se debe visualizar toda la fachada del negocio. El negocio debe de estar operando. Se debe de observar toda la mercancía.

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE OPERATIVO

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE