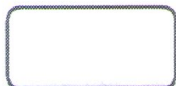


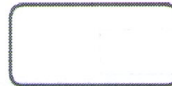


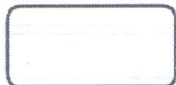
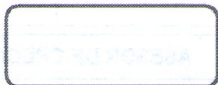






VISITA OCULAR

FECHA DE VISITA			
SUCURSAL	GRUPO PRODUCTIVO	NÚMERO	TIPO DE CRÉDITO
GERENTE DE SUCURSAL		ASESOR DE CREDITO	
DATOS DEL CLIENTE		DOMICILIO DEL CLIENTE	
NOMBRE(S)		CALLE	
APELLIDO PATERNO		NUM EXT	NUM INT
APELLIDO MATERNO		COLONIA	COD POSTAL
FECHA DE NACIMIENTO		MUNICIPIO O DELEG.	
EDAD		ESTADO	
SEXO	F	ENTRE LAS CALLES	
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED		TELÉFONO (OBLIGATORIO)	
CLIENTE DESDE			

TIPO DE VIVIENDO	SERVICIOS	TIPO DE CONSTRUCCIÓN	APARATOS ELECTRODOMESTICOS Y MUEBLES EN LA VIVIENDA	OTROS BIENES
PROPIA	LUZ	TABIQUE	SALA	AUTO
RENTADA	AGUA	MADERA	COMEDOR	MARCA
PRESTADA	DRENAJE	OTRO	ESTUFA	MODELO
OTRO	TELÉFONO		REFRIGERADOR	PLACAS
	INTERNET		LAVADORA	
	GAS		TELEVISIÓN	
	GAS		COMPUTADORA	

DOMICILIO DEL NEGOCIO				DOMICILIO DEL NEGOCIO			
CALLE		NUM. EXT		CALLE		RENTADO	
COLONIA		C.P.		FIJO		SEMIFIJO	
MUNICIPIO O DELEGACIÓN				TIEMPO CON EL NEGOCIO			
ESTADO				RAZON SOCIAL			
ESTADO				GIRO DEL NEGOCIO			
TEL (OBLIGATORIO)				PRINCIPALES NEGOCIOS			

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN					
CASA			NEGOCIO		
					
					

GARANTIAS PERSONALES									
OBLIGADO SOLIDARIO						AVAL			
NOMBRE(S)						CALLE			
APELLIDO PATERNO						NUM. EXT		NUM. INT	
APELLIDO MATERNO						COLONIA		C.P.	
FECHA DE NACIMIENTO						MUNICIPIO O DELEGACIÓN			
EDAD						ESTADO			
SEXO		F		F					
OCUPACIÓN						ENTRE CALLES			
CUENTA CON BIENES INMUEBLES		SI		NO		TEL (OBLIGATORIO)			
VALOR ESTIMADO EN BIENES				\$					

ANEXAR FOTOGRAFIAS DE CASA Y NEGOCIO	
Nota 1	DOMICILIO: a) Se debe visualizar la fachada completa del domicilio; b) El cliente debe de esstar dentro del domicilio
Nota 1	DOMICILIO: a) Se debe visualizar la fecha del domicilio; b) Que se visualicen todas las viviendas y su independencia.
Nota 3	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 DE SUCURSAL

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE