

Reporte de Visita Domiciliaria

DATOS GENERALES

Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas) o Razón Social
PLASCENCIA LÓPEZ FERNANDO

No. de Cliente

No. de Contrato

Productos / Servicios Contratados

LÍNEA DE CRÉDITO

RFC con Homoclave
PALF8006302Z5

Ocupación / Profesión
EMPRESARIO

Actividad Económica / Giro Empresarial
SIEMBRA DE AGAVE

DATOS DEL DOMICILIO VISITADO

Avenida / Calle
BLVD PUERTA DE HIERRO

Número Exterior
5065

Número Interior
2003

Colonia
PUERTA DE HIERRO

Delegación / Municipio
ZAPOPAN

Ciudad / Población
ZAPOPAN

Estado
JALISCO

Código Postal
45116

País
MÉXICO

Teléfono Principal
3336173319

Teléfono 2 (opcional)

Correo Electrónico (opcional)
fplascencia@elgallo.com.mx

DATOS COMPLEMENTARIOS

Nombre de la persona que atendió al ejecutivo durante la visita:
FERNANDO LÓPEZ PLASCENCIA

En caso de que dicha persona haya sido distinta al cliente titular, especificar su relación con el mismo:

Descripción del exterior de la vivienda o instalaciones empresariales:
EDIFICIO DE APROXIMADAMENTE 30 PISOS QUE UNA PARTE SON DEPARTAMENTOS Y OTRA ES EL HOTEL HYATT REGENCY ANDARES

Percepción del nivel de vida del cliente o del estado de las instalaciones de la empresa:
EL NIVEL DE VIDA DEL CLIENTE ES DE CLASE ALTA, LAS INSTALACIONES ESTÁN EN PERFECTAS CONDICIONES.

ESPACIO PARA FOTOGRAFÍA DEL EXTERIOR DEL DOMICILIO VISITADO

Foto 1

Foto 2

**VANGUARDIA FJ SAPI DE CV SOFOM ENR
COTEJADO**

NOMBRE _____

FIRMA _____

FECHA _____

Observaciones

EL DEPARTAMENTO ESTÁ UBICADO EN UNA DE LAS MEJORES ZONAS DE LA ZMDG, ESTÁ ACORDE A SUS INGRESOS.

Lugar de Elaboración: **GUADALAJARA, JALISCO**

Fecha de Elaboración: **20 DE JULIO DE 2021**

Andrés Guitrón
Nombre y Firma del Responsable del Llenado del Cuestionario

