

Reporte de Visita Domiciliaria

DATOS GENERALES

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

SERVICIOS PROMOTERRA 2020 SAPI DE CV

No. de Cliente

No. de Contrato

Productos / Servicios Contratados

RFC con Homoclave

SPD200923QX8

Ocupación / Profesión

Actividad Económica / Giro Empresarial

SERV. INTERM. CREDITICIA

DATOS DEL DOMICILIO VISITADO

Avenida / Calle

RIO DE JANEIRO

Número Exterior

2352

Número Interior

6

Colonia

PROVIDENCIA

Delegación / Municipio

GUADALAJARA

Ciudad / Población

GUADALAJARA

Estado

JALISCO

Código Postal

44630

País

MEXICO

Teléfono Principal

33 3113 5807

Teléfono 2 (opcional)

33 3157 4300

Correo Electrónico (opcional)

carloszelayaran@gmail.com

DATOS COMPLEMENTARIOS

Nombre de la persona que atendió al ejecutivo durante la visita:

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:

Percepción del nivel de vida del cliente o del estado de las instalaciones de la empresa:

ESPACIO PARA FOTOGRAFÍA DEL EXTERIOR DEL DOMICILIO VISITADO

Foto 1

Foto 2

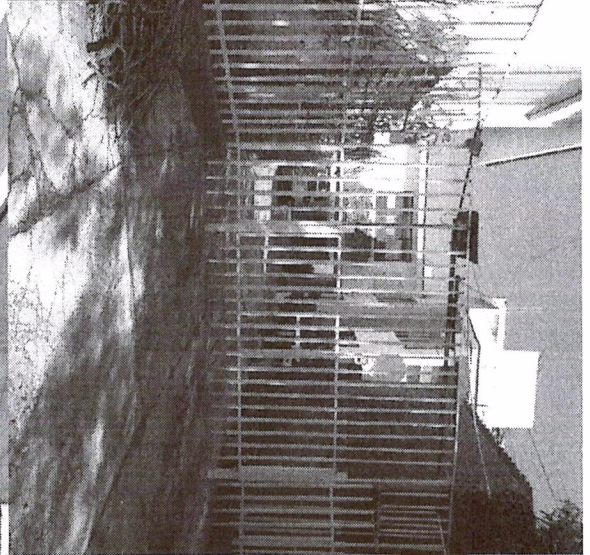
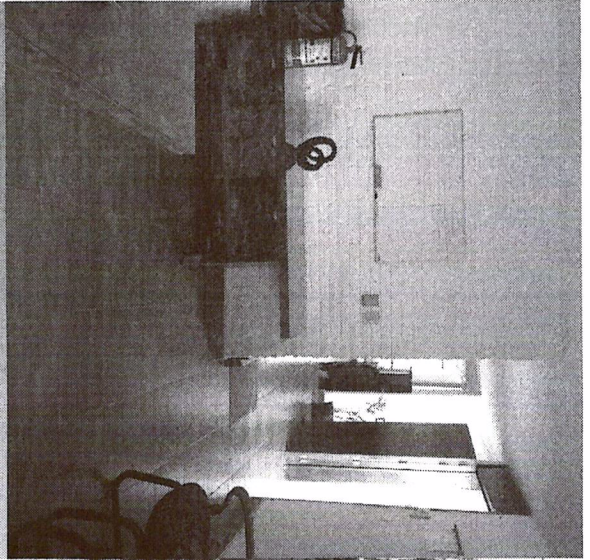
Observaciones

OPCIONES MVS
SAPI de CV SOFOM ENR
COTEJADO
NOMBRE Jair Fernando
FIRMA Jair
FECHA Jair

Lugar de Elaboración: **GUADALAJARA, JALISCO**

Fecha de Elaboración:

Jair Fernando
Nombre y Firma del Responsable del llenado del Cuestionario



OPCIONES MVS
SAPI de CV SOFOM ENR
COTEJADO
NOMBRE Jair Fajardo
FIRMA Jair
FECHA

