

Reporte de Visita Domiciliaria

DATOS GENERALES

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

MANUEL ISAAC PERAZA SEGOVIA

No. de Cliente

No. de Contrato

-6375

Productos / Servicios Contratados

CRÉDITO SIMPLE

RFC con Homoclave

PESM521112SR1

Ocupación / Profesión

ARQUITECTO

Actividad Económica / Giro Empresarial

PENSIONADO

DATOS DEL DOMICILIO VISITADO

Avenida / Calle

C

Numero Exterior

519

Numero Interior

Colonia

SEATTLE

Delegación / Municipio

ZAPOPAN

Ciudad / Población

ZAPOPAN

Estado

JALISCO

Código Postal

45150

País

MEXICO

Teléfono Principal

3331063701

Teléfono 2 (opcional)

Correo Electrónico (opcional)

manuelperaza@hotmail.com

DATOS COMPLEMENTARIOS

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

MANUEL ISAAC PERAZA SEGOVIA

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:

Vivienda amplia y moderna.

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

El estado de la instalaciones en perfecto estado, en su mayoría todo nuevo.

ESPACIO PARA FOTOGRAFÍA DEL EXTERIOR DEL DOMICILIO VISITADO

Foto 1

Foto 2

Observaciones

se adjuntan fotografías de la vivienda a este documento

DNO PLUS SAPI DE CV SOFOM ENR
COTEJADO

NOMBRE

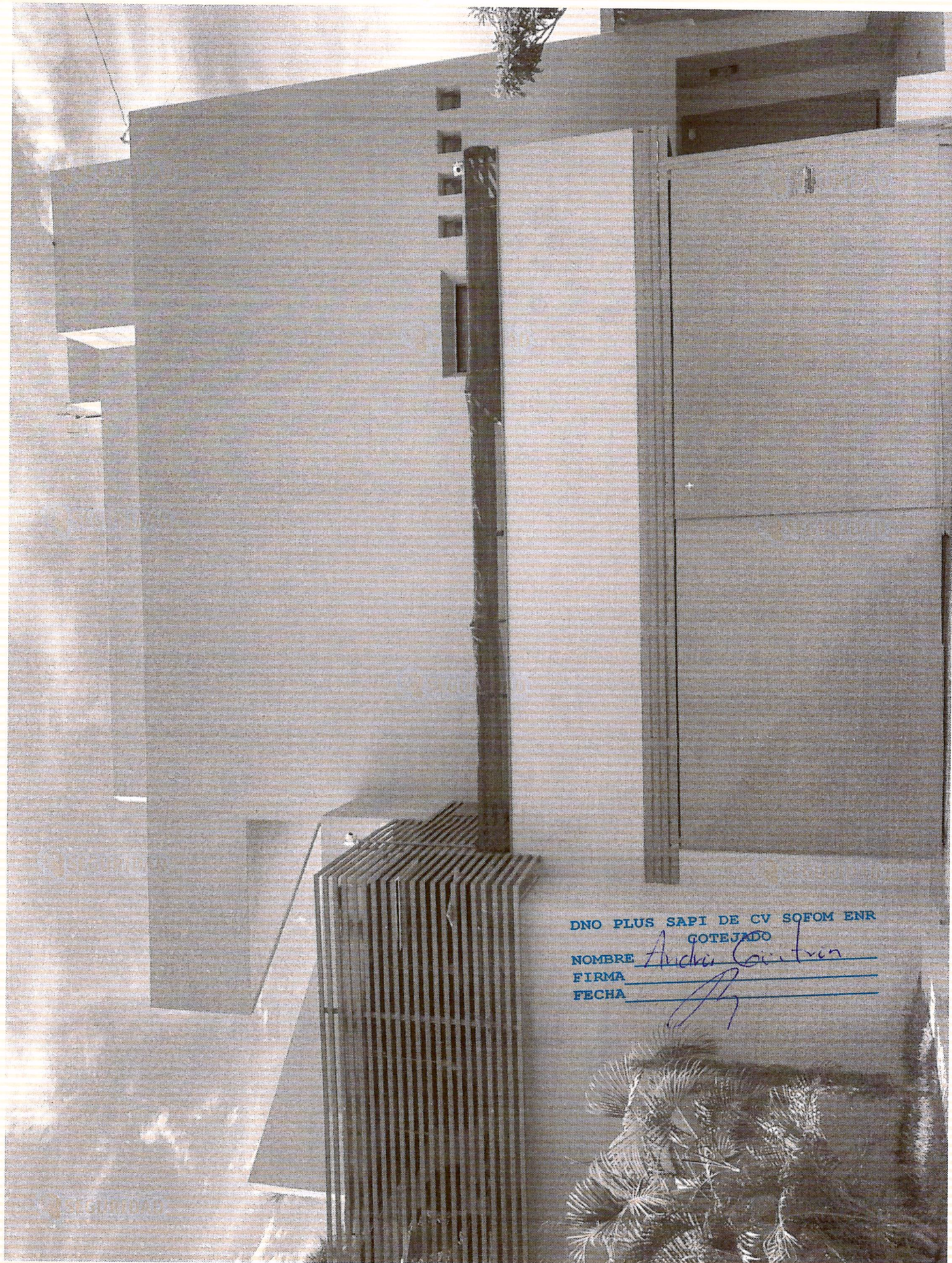
FIRMA

FECHA

Lugar de Elaboración: **GUADALAJARA, JALISCO.**

Fecha de Elaboración: **28 JUNIO 2021**

Andrés Gutiérrez Godínez
Nombre y Firma del Responsable del llenado del cuestionario



DNO PLUS SAPI DE CV SQFOM ENR
GOTEJADO

NOMBRE Andrés Gótz

FIRMA [Signature]

FECHA [Signature]

DNO PLUS SAPI DE CV SOFOM ENR
COTEJADO

NOMBRE

Andrés Cárdenas

FIRMA

[Signature]

FECHA