

Reporte de Visita Domiciliaria

DATOS GENERALES

Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas) o Razón Social
MOVIMIENTOS PLUS SAPI DE CV SOFOM ENR

No. de Cliente

No. de Contrato

6438

Productos / Servicios Contratados

CRÉDITO SIMPLE

RFC con Homoclave

MPL130425C51

Ocupación / Profesión

SOCIEDADES FINANCIERAS DE OBJETO MÚLTIPLE

Actividad Económica / Giro Empresarial

SOCIEDADES FINANCIERAS DE OBJETO MÚLTIPLE

DATOS DEL DOMICILIO VISITADO

Avenida / Calle
AV VALLARTA

Número Exterior

3233

Número Interior

22

Colonia
VALLARTA PONIENTE

Delegación / Municipio

GUADALAJARA

Ciudad / Población

GUADALAJARA

Estado
JALISCO

Código Postal

44110

País

MEXICO

Teléfono Principal

36472081

Teléfono 2 (opcional)

Correo Electrónico (opcional)

andres@dnoplus.com.mx

DATOS COMPLEMENTARIOS

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

Monica Hernández

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

Recepcionista

Descripción del exterior de la vivienda o instalaciones empresariales:

Edificio color blanco y rojo, además de cristales en su fachada.

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

Las instalaciones de la empresa se encuentran en óptimas condiciones para el desarrollo de su actividad comercial

ESPACIO PARA FOTOGRAFÍA DEL EXTERIOR DEL DOMICILIO VISITADO

Foto 1

Foto 2

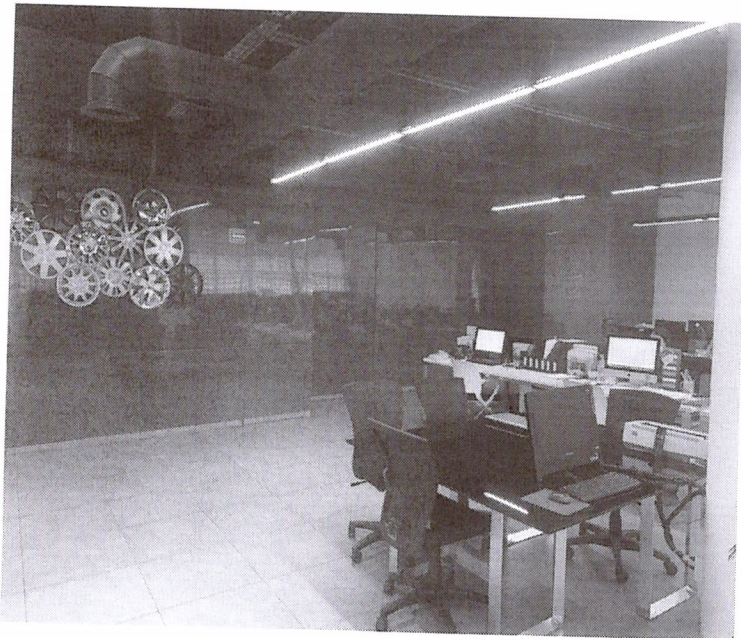
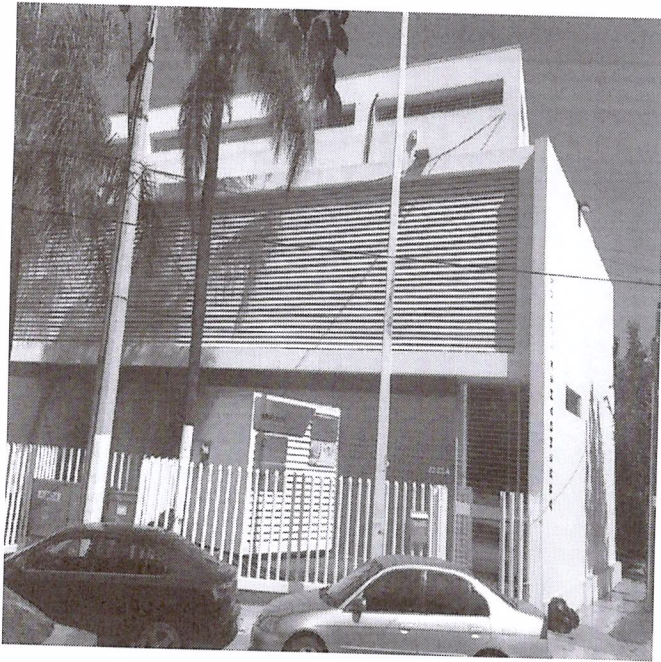
Observaciones

Adjunto fotografías al reverso.

Lugar de Elaboración: **Guadalajara Jalisco**

Fecha de Elaboración: **8 noviembre 2021**

Lucia Martin Valadez
Nombre y Firma del Responsable del Llenado del Cuestionario



PATRIMONIO PLUS SAPI DE CV SOFOM ENR
COTIZADO
NOMBRE Jair Fajardo
FIRMA _____
FECHA Jair