

## Reporte de Visita Domiciliaria

Nombr	Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin	abreviaturas) o Razón Social
	CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA CAMINAT	O SA DE CV
No. de Cliente	No. de Contrato	Productos / Servicios Contratados
	5473	CRÉDITO SIMPLE
RFC con Homoclave	Ocupación / Profesión	Actividad Económica / Giro Empresarial
CIC0703158B1	ACTIVIDAD VULNERABLE	CONSTRUCCION DE INMUEBLES COMERCIALES
	Datos del Domicillo Visitado	
Avenida / Calle	Número Exterior	Número Interior
EVA BRISEÑO	530	C
Colonia	Delegación / Municipio	Ciudad / Población
ACIENDAS SANTA FE	ZAPOPAN	ZAPOPAN
Estado	Código Postal	País
JALISCO	45160	MEXICO
Teléfono 1	Teléfono 2 (opcional)	Correo Electrónico (opcional)
333 3430798		gina or@hotmail.com

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

**GINA OROZCO** 

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

**GERENTE ADMINISTRATIVA** 

Descripción del exterior de la vivienda o instalaciones empresariales:

CASA FACHADA COLOR CAFÉ CON VENTANALES Y PUERTA DE CRISTAL

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

OFICINAS DE EXCELENTES CONDICIONES, ACORDE AL ESTATUS DECLARADO POR EL CLIENTE







VONNE JUDITH ATTIO AGUILLE Novatre y Firma del Ejecutivo

Lugar de Elaboración: GUADA AJARA JALISCO

Fecha de Elaboración: 06 DE NOVIEMBRE 2018