



Sucursal: _____ Fecha de elaboración (DD/MM/AAAA): _____

Tipo de persona: Persona Física Persona Física con Actividad Empresarial Persona Moral Fideicomiso o mandato

Información proporcionada al momento de la apertura

Nombre o Razón Social: _____

No. de cliente:	Cuenta:	Actividad:
-----------------	---------	------------

¿Tiene cuentas adicionales en el grupo? Sí No Favor de mencionar ¿cuáles son y en dónde?

¿Es cliente de alto riesgo? Sí No ¿Desde cuándo conoces a tu cliente?

El domicilio visitado es: Casa habitación Bodega Oficina Lote o terreno baldío Fábrica Nave

Otro (especifique) _____

Calle:	Núm. Ext.:	Núm. Int.:	Colonia:
Delegación / municipio:	Estado:	C.P.:	Pais:

Entre las calles: _____ Teléfonos: _____

¿Actividad del cliente observada al momento de la visita?

El inmueble que ocupa es: Propio Rentado Oficina Prestado Otro (especifique) _____

Tiempo de residir en el inmueble (en años): _____ ¿Las características del domicilio son acordes con la actividad que el cliente manifiesta?

Si visitaste un domicilio diferente al fiscal, menciona ¿cuál es el motivo por el cual realizaste la visita en ese domicilio?

¿Cuenta con Bodegas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Dónde se encuentran ubicados?	¿Cuántos empleados observaste durante la visita?:
¿Cuenta con sucursales para atención al público? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Dónde se encuentran ubicados?	

Dependiendo de la actividad del cliente, ¿Qué tipo de productos fabrica o comercializa, qué tipo de servicios ofrece? ¿otra? especifique:

¿Cuenta con página web? Sí No ¿Cuál es?

¿Cuenta con otro domicilio visitado (como bodega, sucursal, etc.)?

Descripción del Inmueble (favor de incluir fotografías del inmueble)

Datos generales del apoderado entrevistado

Nombre(s): _____ Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Cargo o puesto del apoderado entrevistado con el cliente: _____

Observaciones del promotor o ejecutivo: _____

EN APEGO A LO ESTABLECIDO EN LA VIGESIMA PRIMERA DISPOSICIÓN DE CARÁCTER GENERAL A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 115 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO, EL QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE REALIZÓ LA VISITA PERSONALMENTE AL DOMICILIO/NEGOCIO DEL CLIENTE DE REFERENCIA Y CORROBORÓ LA INFORMACIÓN PROVISTA EN EL CONTRATO, CON EL PRINCIPAL PROPÓSITO DE TENER UN ADECUADO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, POR LO QUE FIRMA AL CALCE DE CONFORMIDAD CON LOS DATOS DESCRITOS EN EL CUERPO DEL PRESENTE "REPORTE DE VISITA OCULAR". TAMBIÉN FIRMA SU JEFE INMEDIATO COMO EVIDENCIA DE QUE VERIFICÓ QUE ESTE REPORTE FUE LLENADO EN CADA UNA DE SUS PARTES.

Elaboró

Revisó

NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOTOR/ FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VISITA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE NEGOCIO