

Banca Afirme, S.A., Institución de Banca Múltiple, Afirme Grupo Financiero

FORMATO DE VERIFICACIÓN DOMICILIARIA			
Fecha: Folio:			
Ubicación del domicilio			
Calle y número	Entre calles:	Colonia	
Delegación/ Municipio	Departamento	Bloque	Manzana
Ciudad	Estado	Código postal	
Referencia:			
Datos personales del solicitante			
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Datos a verificar			
Existe Domicilio	Tipo de Vivienda	Otro tipo, especifique	
¿Vive Ahí? Antigüedad en el Domicilio:	El domicilio es:	Otro dueño, especifique:	
Dependientes Económicos	Vive Con:	Vive con otro, especifique:	
Mayores de edad:	Menores de edad:		
Condiciones de vivienda:			
Información proporcionada por:			
En caso de ser vecino quien proporciona la información, llenar los siguientes campos:			
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Calle y número	Colonia	Delegación / Municipio	
Ciudad:	Estado:	Código Postal	
Teléfono:			
Observaciones / Comentarios adicionales:			
Nombre y Firma del investigador			
Nombre(s)	Apellidos	Firma	