

TIPO DE PERSONA

- FISICA (F)
 FISICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL (PFAE)
 MORAL (PM)

COMPANÍA VERIFICADORA
VERIFICACIÓN
FECHA DE VISITA

1a	DIA / MES / AÑO		
2a	DIA / MES / AÑO		

DATOS DE SUCRASAL

NOMBRE DE LA SUCRASAL	NÚMERO DE SUCRASAL
-----------------------	--------------------

DATOS DE LA PF / PFAE / PM

NOMBRE DEL CLIENTE / RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CLIENTE		
DOMICILIO OPERATIVO PARA PFAE Y/O MORAL, DOMICILIO PERSONAL PARA PF (CALLE / NÚMERO EXTERIOR / INTERIOR)	TELÉFONO		
COLONIA	ALCALDIA / MUNICIPIO / POBLACIÓN	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD / GIRO DECLARADO POR EL CLIENTE (SOLO APlica PARA PFAE / PM)
DATOS DE LA VALIDACIÓN VISUAL (OBLIGATORIO COMO SOPORTE A LO DECLARADO POR EL CLIENTE)

** ACTIVIDAD / GIRO QUE SE OBSERVA EN EL INMUEBLE (DETALLE CON EJEMPLOS / PRODUCTOS / SERVICIOS / PROCESOS / ETC) (SOLO APlica PARA PFAE / PM)

¿EN EL DOMICILIO SE CONCENTRAN DIFERENTES PERSONAS MORALES Y/O PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL? (SOLO APlica PFAE / PM)

(EJEMPLO OFICINAS MULTIPLES / COWORKING) NO
 SI

INTEGRAR ELEMENTOS QUE JUSTIFIQUEN ESTA OPERATIVIDAD** _____

TIPO DE ZONA	TIPO DE INMUEBLE	¿TIENE ANUNCIO CON GIRO / NOMBRE DEL CLIENTE?
COLONIA <input type="checkbox"/>	CASA <input type="checkbox"/>	(SOLO APlica PARA PFAE / PM)
U. HABITACIONAL <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
COND. HORIZ <input type="checkbox"/>	EDIFICIO <input type="checkbox"/>	INTERNO <input type="checkbox"/>
FRACC. <input type="checkbox"/>	TALLER / FABRICA <input type="checkbox"/>	EXTERNO <input type="checkbox"/>
ASENTAMIENTO IRREGULAR <input type="checkbox"/>	OTRO _____	

** NOTA: COMPLETE SOLO EN CASO QUE NO HAYA SIDO POSIBLE REALIZAR LA VALIDACIÓN VISUAL DE ACTIVIDAD / GIRO Y SI EL DOMICILIO ES OFICINA MLIPIQUE / COWORKING

NOMBRE (S) Y APELLIDOS COMPLETOS DE LA (S) PERSONA ENTREVISTADO (AS) (MAYOR DE 18 AÑOS) PUESTO / PARENTESCO

RESULTADO DE LA VERIFICACION DE DOMICILIO

ACEPTADA

CERTIFICO QUE LA ACTIVIDAD DECLARADA POR EL CLIENTE Y LA VERIFICADA EN ESTA VISITA, ASI COMO EL DOMICILIO SON CONSISTENTES.
 SE OBSERVO UN NEGOCIO EN MARCHA/OPERANDO. (SOLO APlica PARA PM).

CAUSAS DE DECLINACIÓN:

DECLINADA

- (G) NO SE LOCALIZA EL DOMICILIO
 (H) DOMICILIO ES LOTE BALDIO / INMUEBLE EN CONSTRUCCION / ESPACIO PÚBLICO / EDIFICIO DE GOBIERNO / INMUEBLE ABANDONADO O INHABITADO
 (I) LA DIRECCION SI EXISTE, PERO NO LA EMPRESA O CLIENTE
 (K) SE LOCALIZA DOMICILIO PERO TIENE CARACTERES DE MÁS O CARECE DE ELLOS DE ACUERDO AL DOMICILIO EN SISTEMA
 (L) LA DIRECCION SI EXISTE, PERO NO SE VISUALIZA EL GIRO Y/O ACTIVIDAD DEL CLIENTE
 (M) GIRO IDENTIFICADO EN EL INMUBLE ES DISTINTO AL DECLARADO EN SISTEMA
 (N) SE LOCALIZA DOMICILIO PERO NO HAY QUIEN PROPORCIONA INFORMACIÓN
 (O) SE LOCALIZA DOMICILIO PERO PERSONA QUE ATIENDE NO BRINDA INFORMACIÓN
 (P) EL DOMICILIO VISITADO ES EL FISCAL Y LA ACTIVIDAD OPERATIVA SE REALIZA EN DOMICILIO DIFERENTE
 (F) OTRO (ESPECIFICAR) _____

COMENTARIOS ADICIONALES

VERIFICACIÓN REALIZADA POR	COMPANÍA VERIFICADORA	CALIFICACIÓN VERIFICACIÓN DE DOMICILIO PYME FACTORY	
		RESULTADO FINAL DE LA VISITA	
	NOMBRE DE LA COMPAÑIA VERIFICADORA _____	ACEPTADA	DECLINADA
NOMBRE (S), APELLIDOS Y FIRMA DEL VISITADOR	FOLIO _____	NOMBRE (S), APELLIDOS Y FIRMA DEL VALIDADOR	

Esta información es de Uso Interno y Confidencial

Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex



SOLICITUD VERIFICACION DE DOMICILIO CLIENTES PyME

NÚMERO DE CLIENTE	LATITUD	LONGITUD
LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA (GEOLOCALIZACIÓN)	EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS PARA VERIFICACIÓN DE DOMICILIO FÍSICO	
FOTOGRAFÍA FACHADA	FOTOGRAFÍA NÚMERO EXTERIOR	
COMENTARIOS: _____ _____ _____	COMENTARIOS: _____ _____ _____	
FOTOGRAFÍA DE PLACA DE LA CALLE	FOTOGRAFÍA ADICIONAL	
COMENTARIOS: _____ _____ _____	COMENTARIOS: _____ _____ _____	