



CONOCE A TU CLIENTE

Los campos marcados con * son de carácter obligatorio.

1. Nombre y Ubicación (Ciudad y Estado) del Broker*

2. Nombre y plaza de la Franquicia del Broker*

3. Correo y celular del broker* (en caso de aplicar)

4. Fecha de visita ocular*

5. Se observó personal laborando en la empresa *

Sí

No

6. Existe algún parentesco con el cliente.

Sí

No

7. Proporcionar fotografías donde aparezca el Broker (selfie) que realiza la visita en los siguientes escenarios: *

1. Vista exterior del negocio*

2. Vista interior maquinaria y equipo (En caso de giro industrial)

3. Vista interior de los inventarios (En caso de giro comercial)

4. Vista interior empleados laborando*

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad que la información proporcionada es correcta, enterado de las sanciones que en su caso se impondrán a quienes proporcionen datos falsos a una institución de crédito en los términos del Artículo 112 Ley de Instituciones de Crédito.

Nombre completo y firma del titular de franquicia (en caso de aplicar)

Nombre completo y firma del Broker que realiza la visita