



Respuestas

Selección única Checkbox Campo de texto

¿Te atendieron la visita con éxito?

Selecciona la opción que corresponda de acuerdo con la pregunta.

Si

¿Quién atiende la visita?

Selecciona la opción que corresponda

El mismo cliente

Comentario general

Agrega un comentario general en el que especifiques puntos importantes durante la visita realizada.

En la dirección me atendió cliente es de fachada azul esta en muy buenas condiciones y habitado a un lado del sushi

Cliente:

Nombre completo del cliente visitado (Persona Moral o Persona Física)

Luis Jasset González Izquierdo

Calle y número:

Escribe la calle y numeración donde vives

Simón Bolívar 606

Colonia:

Escribe la Colonia donde vives

zona centro


Ciudad:

Escribe la Ciudad donde vives

 Chihuahua


Estado:

Escribe el Estado donde vives

 Chihuahua

C.P.:

Escribe el Código Postal de tu domicilio

 31000

Teléfono:

Escribe tu número de teléfono

 6141642570

Atención:

Escribe tu nombre completo

 Ernesto Alonso Rodríguez Martínez

Fotografías



Foto 0



Fotografías



Foto 1



Fotografías


Foto 2



Fotografías



Foto 3



Fotografías



Foto 4



Fotografías


Foto 5



Fotografías

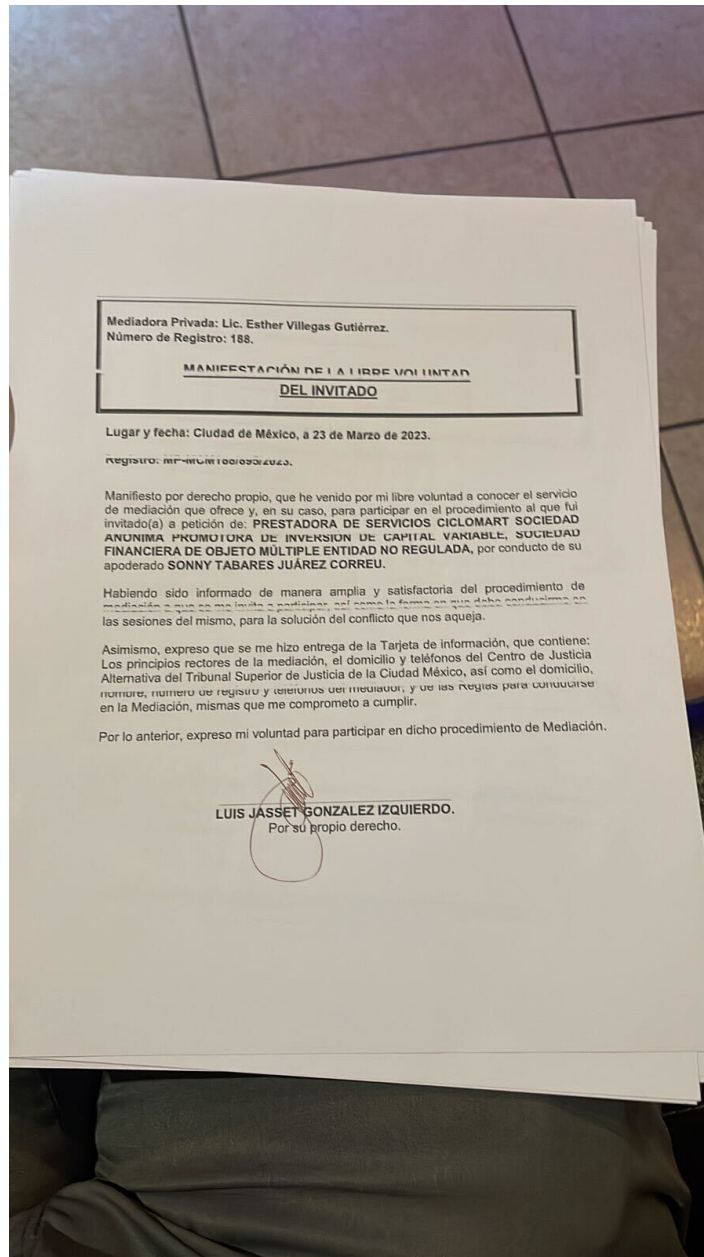

Foto 6



Fotografías



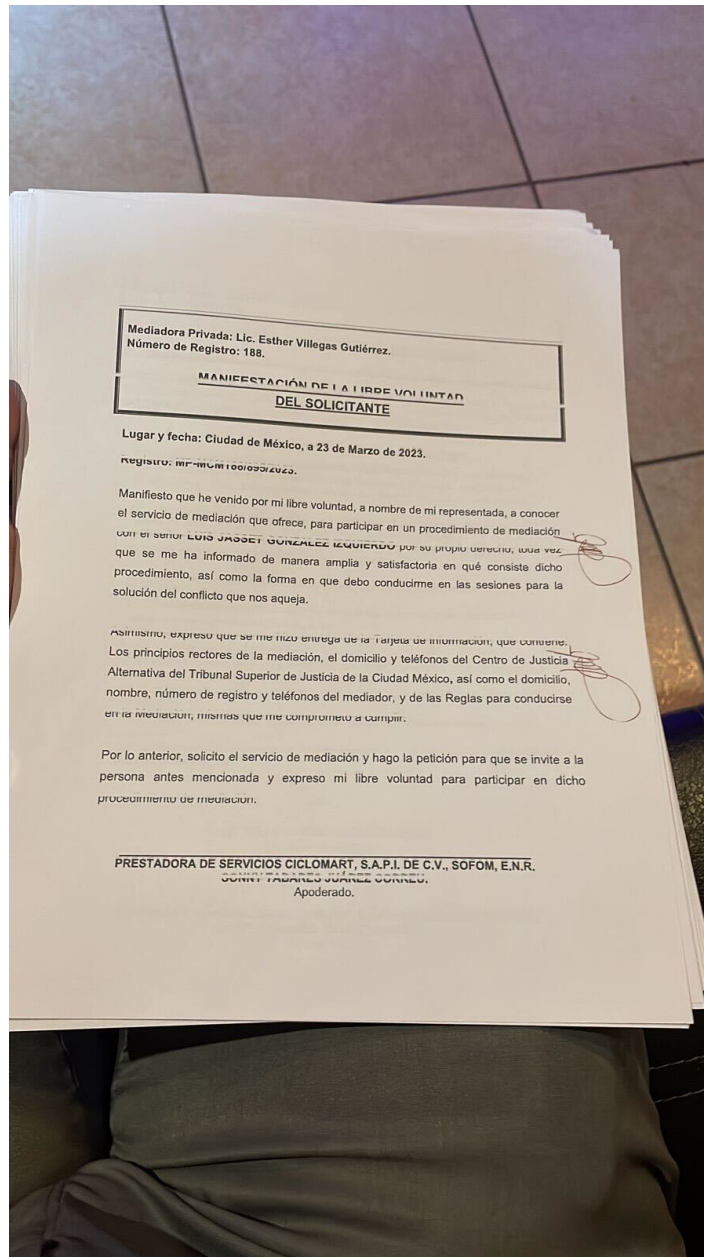
Foto 7



Fotografías



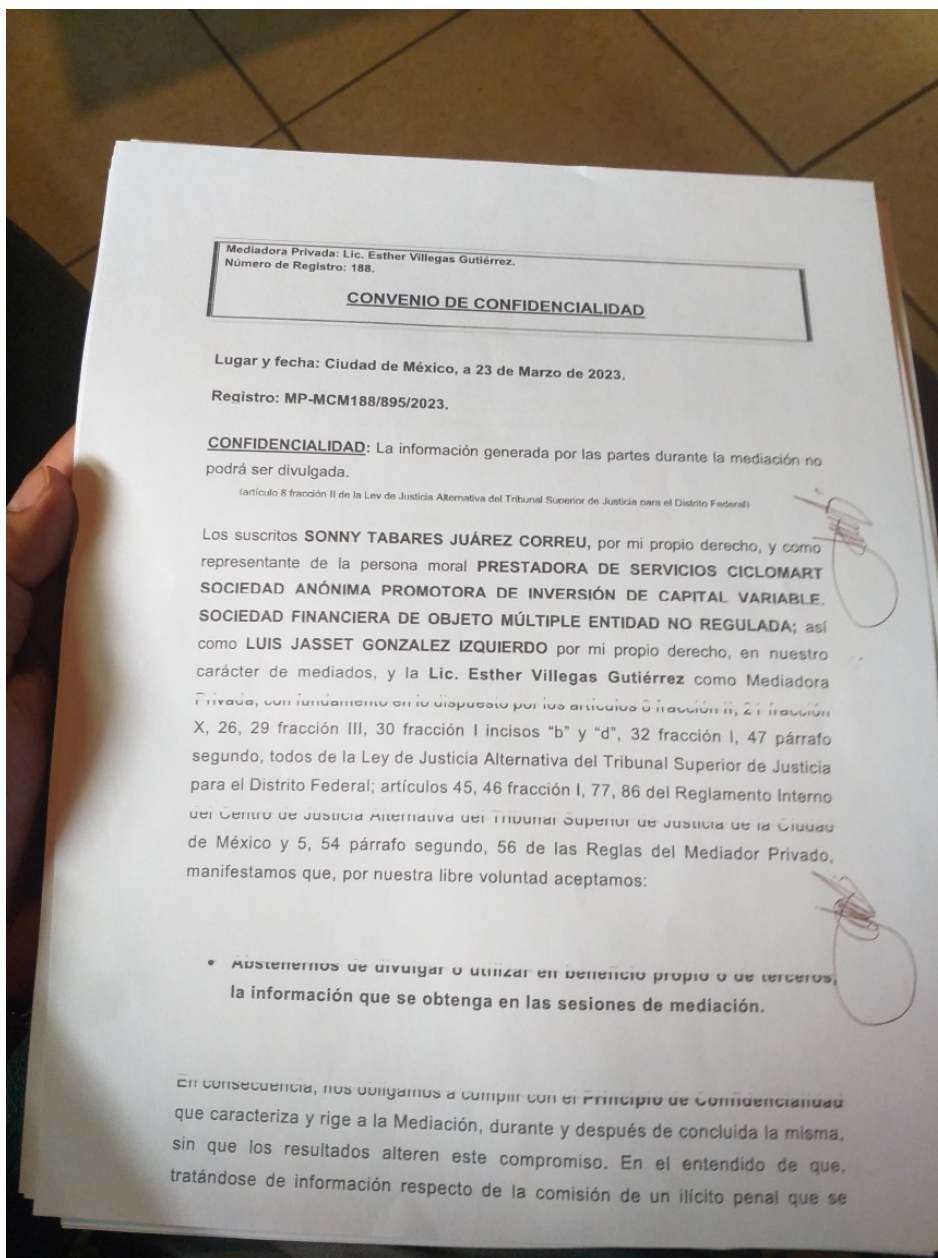
Foto 8



Fotografías



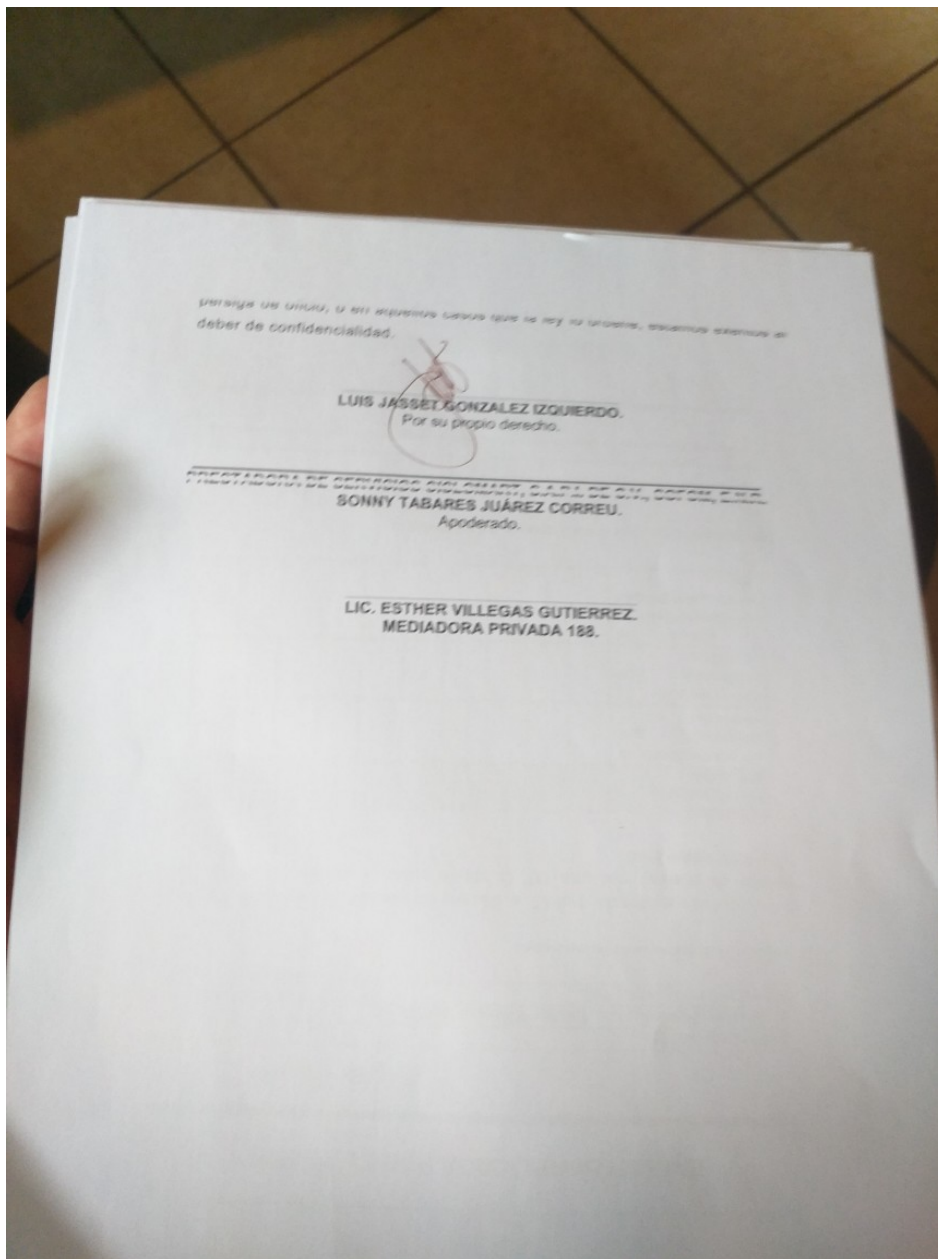
Foto 9



Fotografías



Foto 10



Fotografías



Foto 11

ENCUESTA APLICADA POR EL CENTRO

27 de Marzo de 2023.

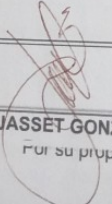
Ciudad de México.
Mediadora Privada: Lic. Esther Villegas Gutiérrez.
Número de Registro: 188.

REGISTRO: MP-MCM 10010952023.

En la siguiente escala del 1 al 10, el usuario del servicio de Mediación Privada, deberá de marcar con una "X" la opción sobre la calidad del servicio de Mediación que recibió:

SERVICIO DE MEDIACIÓN PRIVADA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
En pre-mediación la información que recibió fue:										
En mediación la información que recibió fue:										
La atención del servicio otorgado por el Mediador Privado fue:										

Sus comentarios, opiniones, quejas o sugerencias.


LUIS JASSET GONZALEZ IZQUIERDO.
Por su propio derecho.

Fotografías



Foto 12

ENCUESTA APLICADA POR EL CENTRO

27 de Marzo de 2023.

Ciudad de México.
Mediadora Privada: Lic. Esther Villegas Gutiérrez.
Número de Registro: 188.

REGISTRO: MP-MCM188/895/2023.

En la siguiente escala del 1 al 10, el usuario del servicio de Mediación Privada, deberá de marcar con una "X" la opción sobre la calidad del servicio de mediación que recibió.

SERVICIO DE MEDIACIÓN PRIVADA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
En la mediación la información que recibió fue:										
En mediación la información que recibió fue:										
La atención del servicio otorgado por el Mediador Privado fue:										

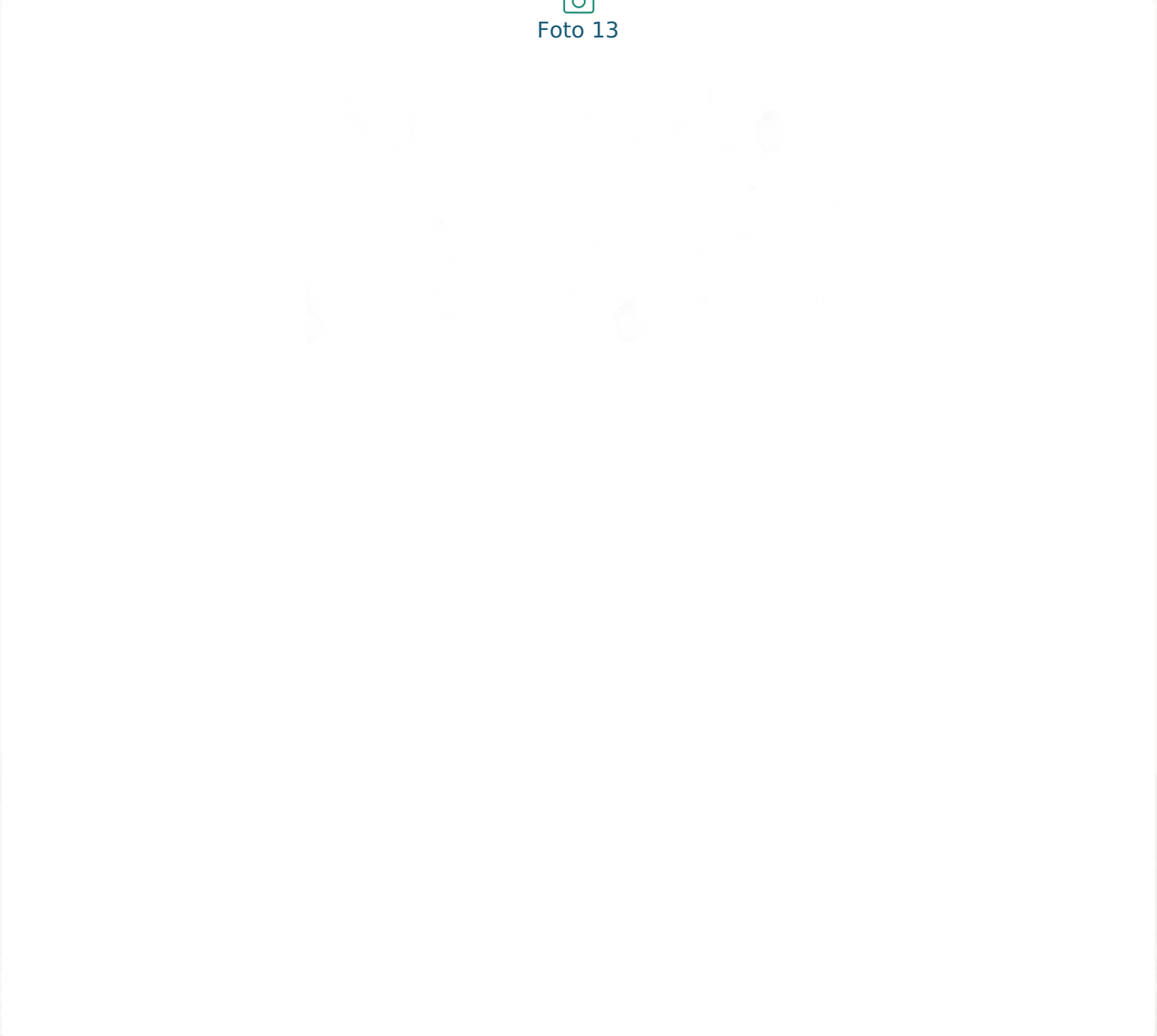
Sus comentarios, opiniones, quejas o sugerencias.

PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R.
SONNY TABARES JUÁREZ CORREU.
Apoderado.

Fotografías



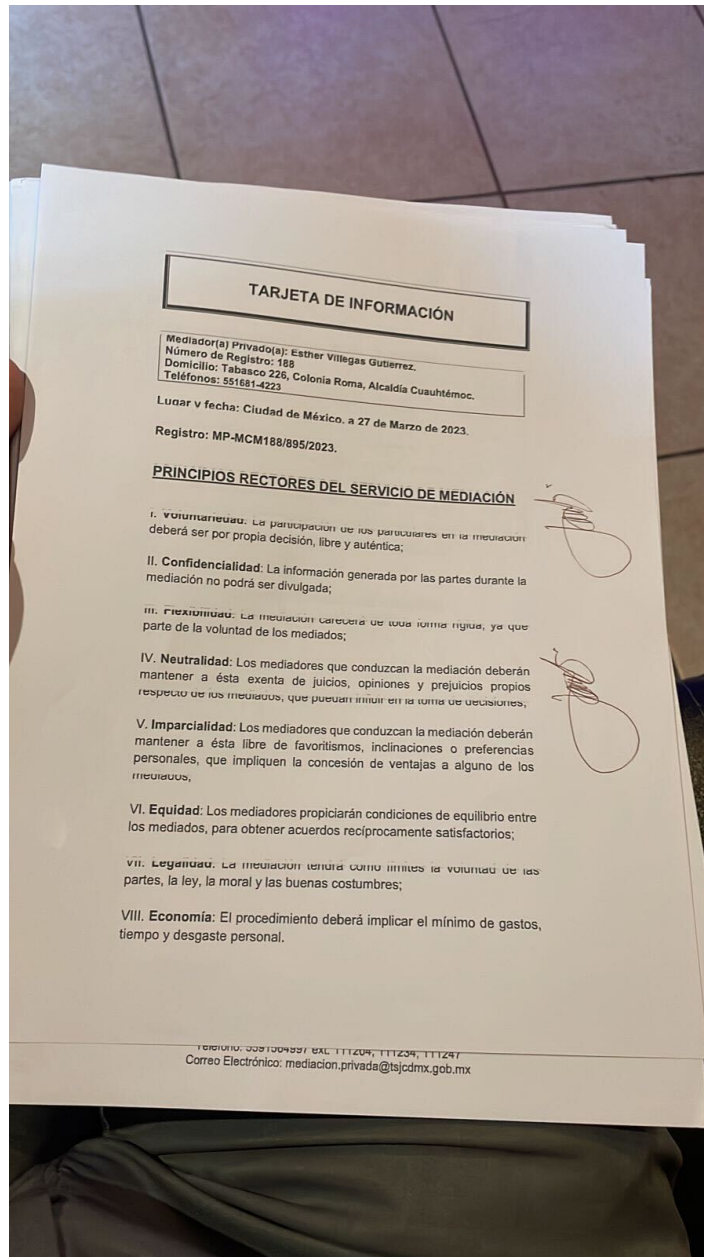
Foto 13



Fotografías



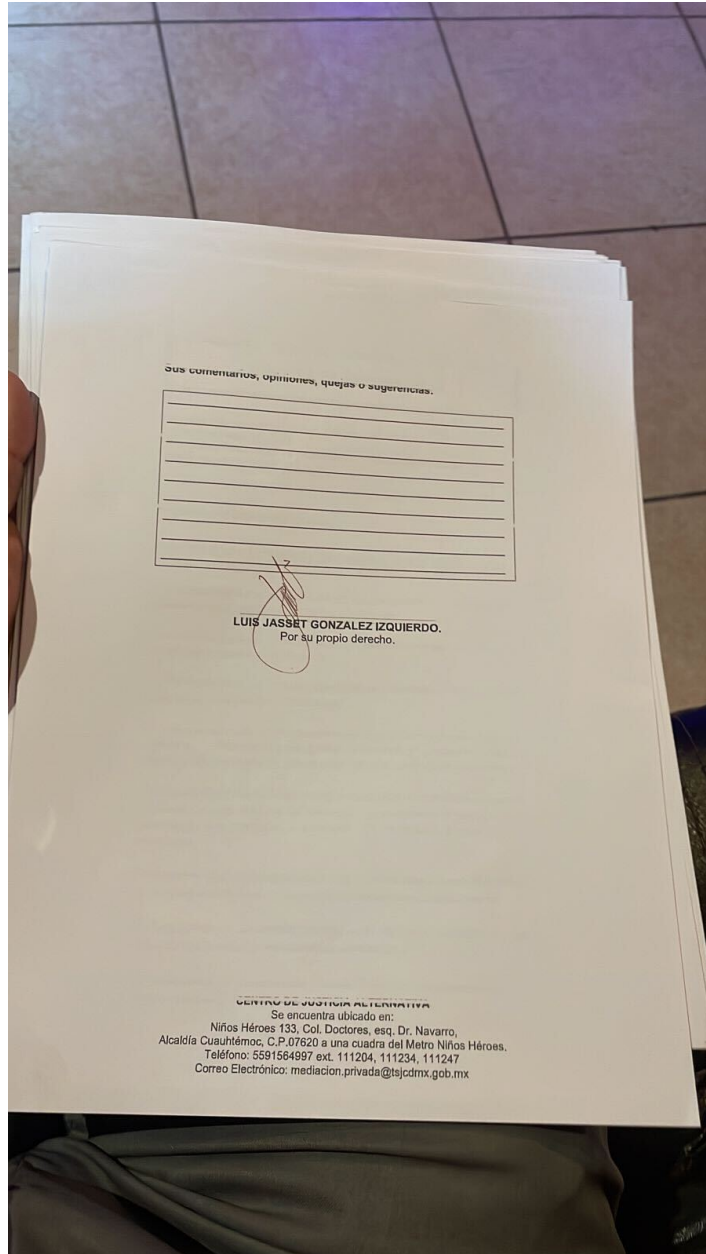
Foto 14



Fotografías



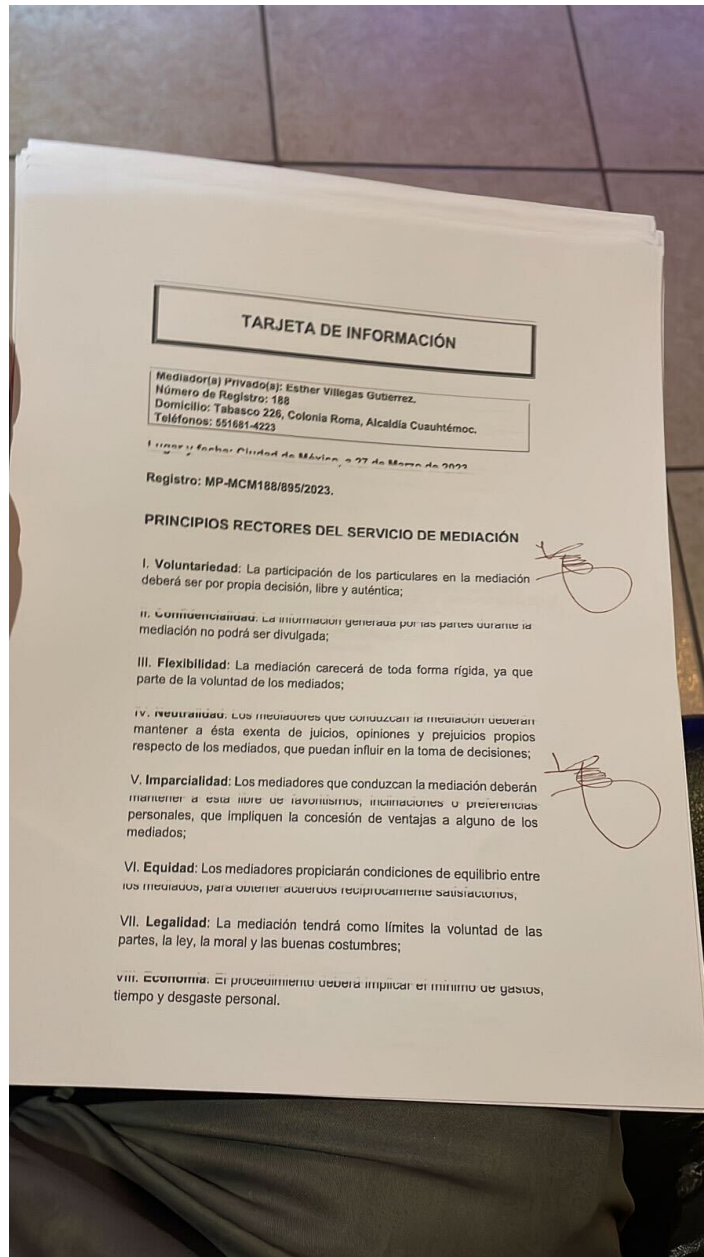
Foto 15



Fotografías



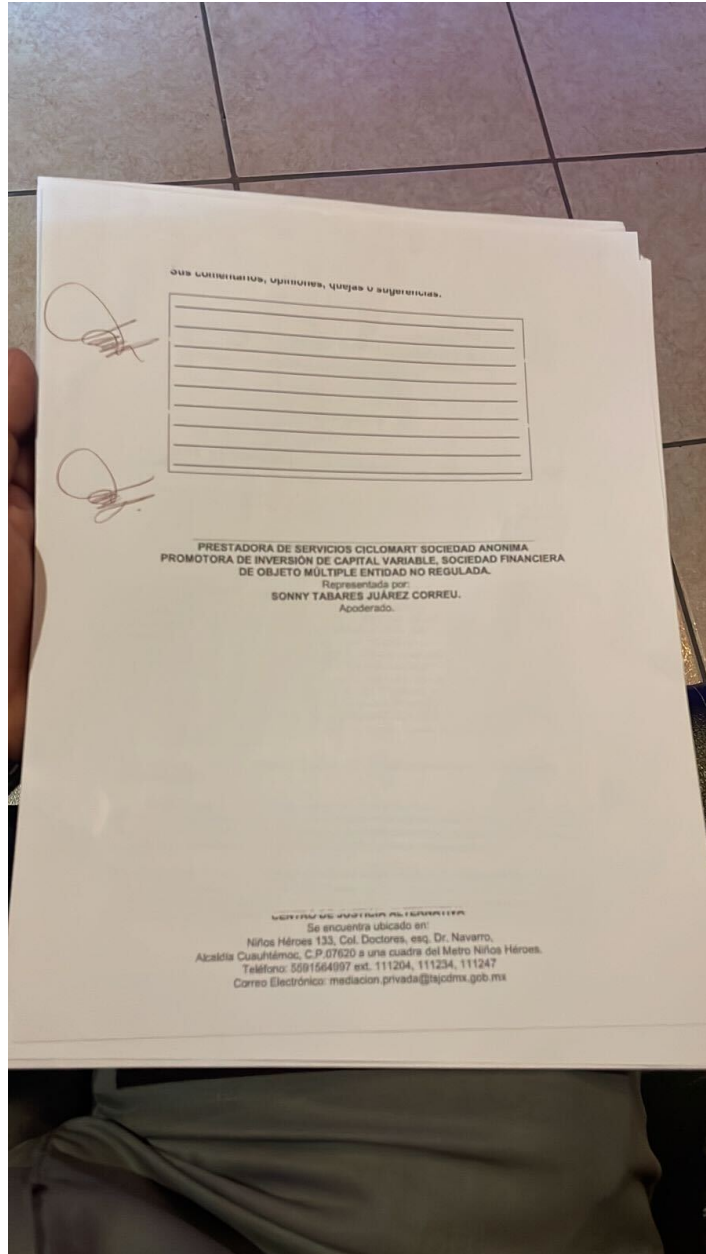
Foto 16



Fotografías



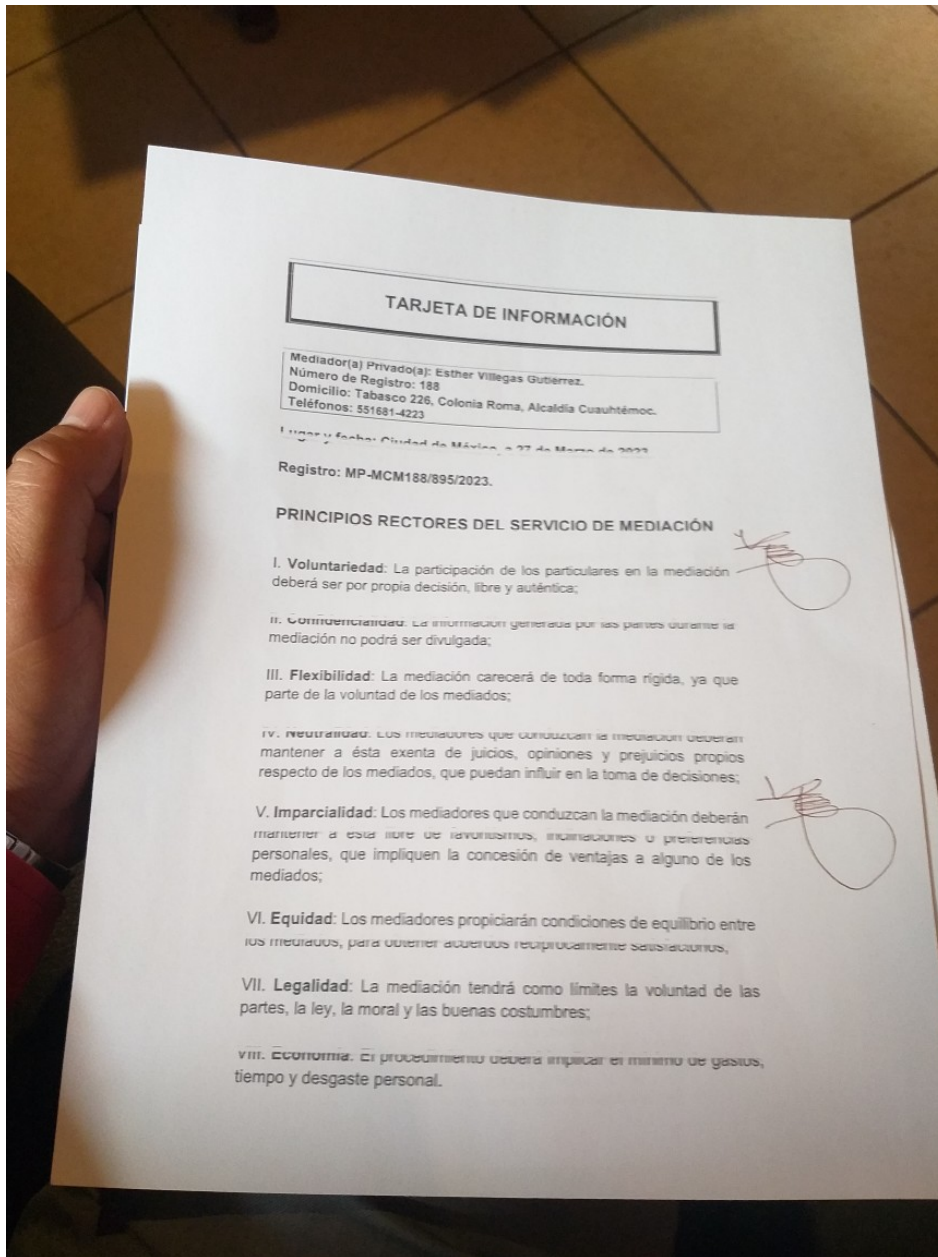
Foto 17



Fotografías



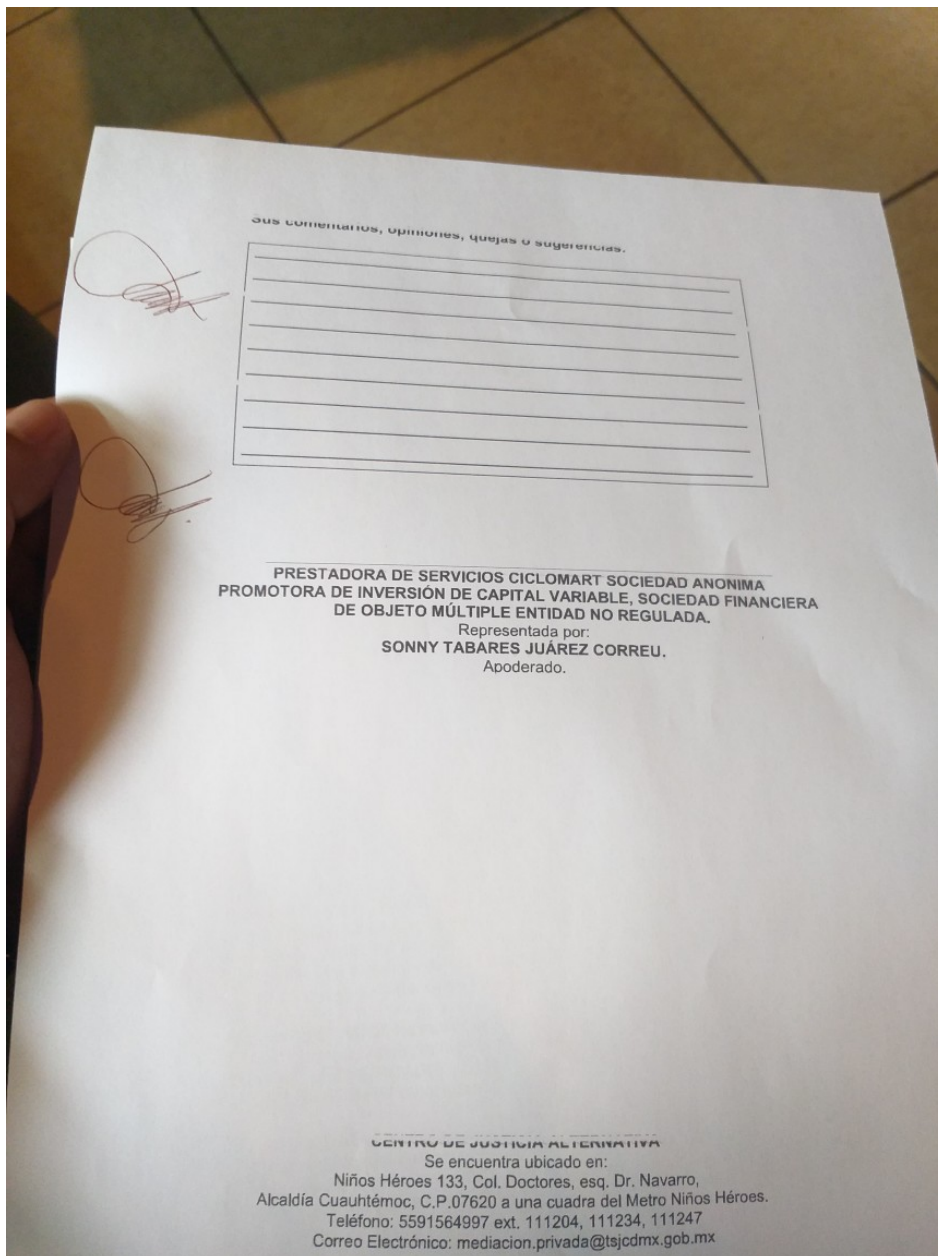
Foto 18



Fotografías



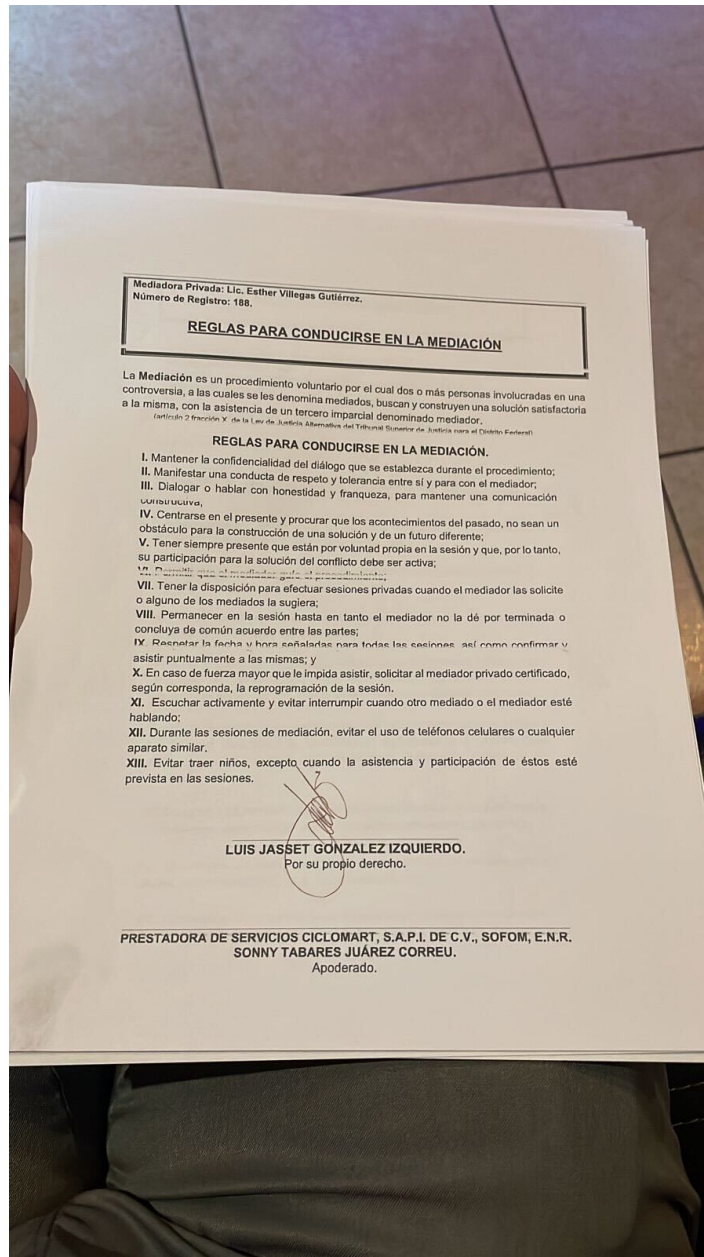
Foto 19



Fotografías



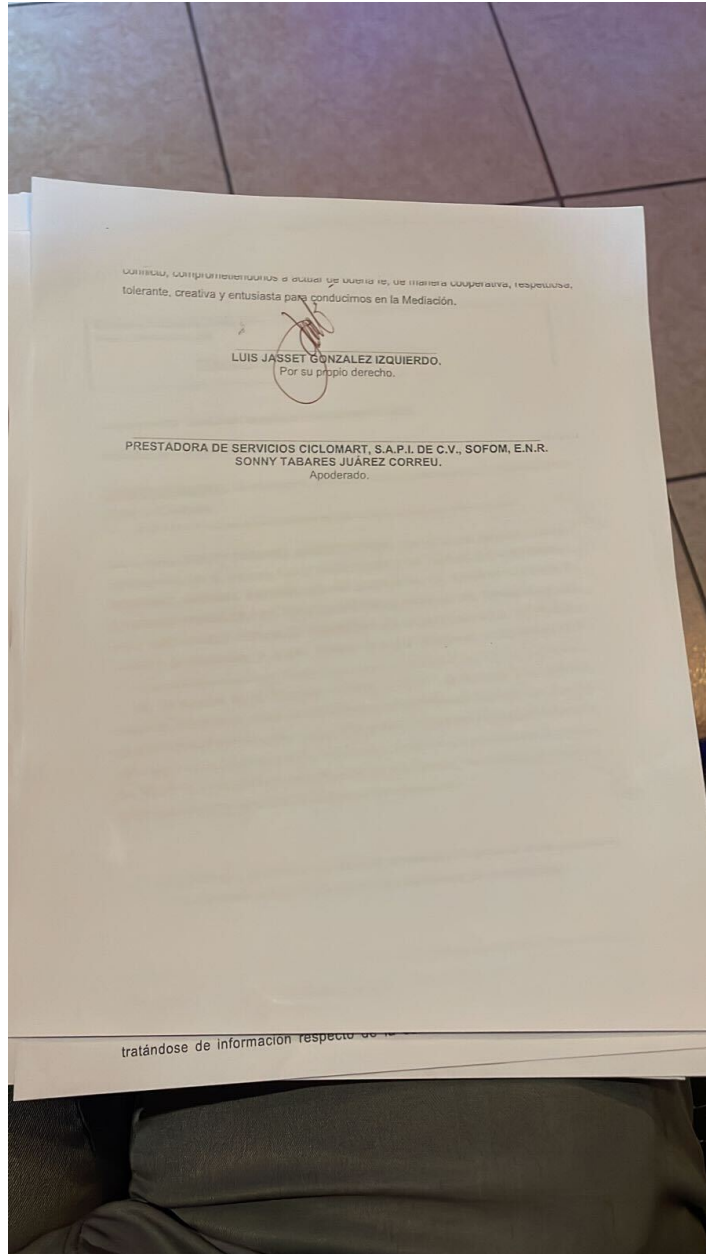
Foto 20



Fotografías



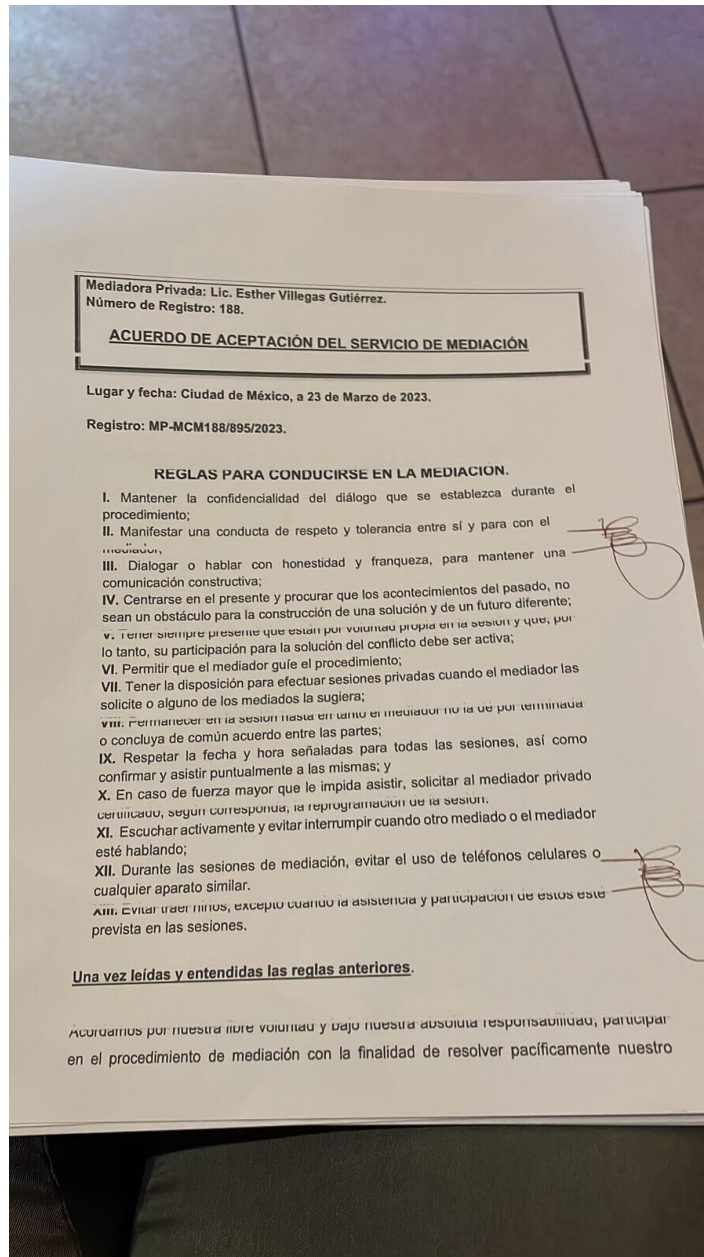
Foto 21



Fotografías



Foto 22



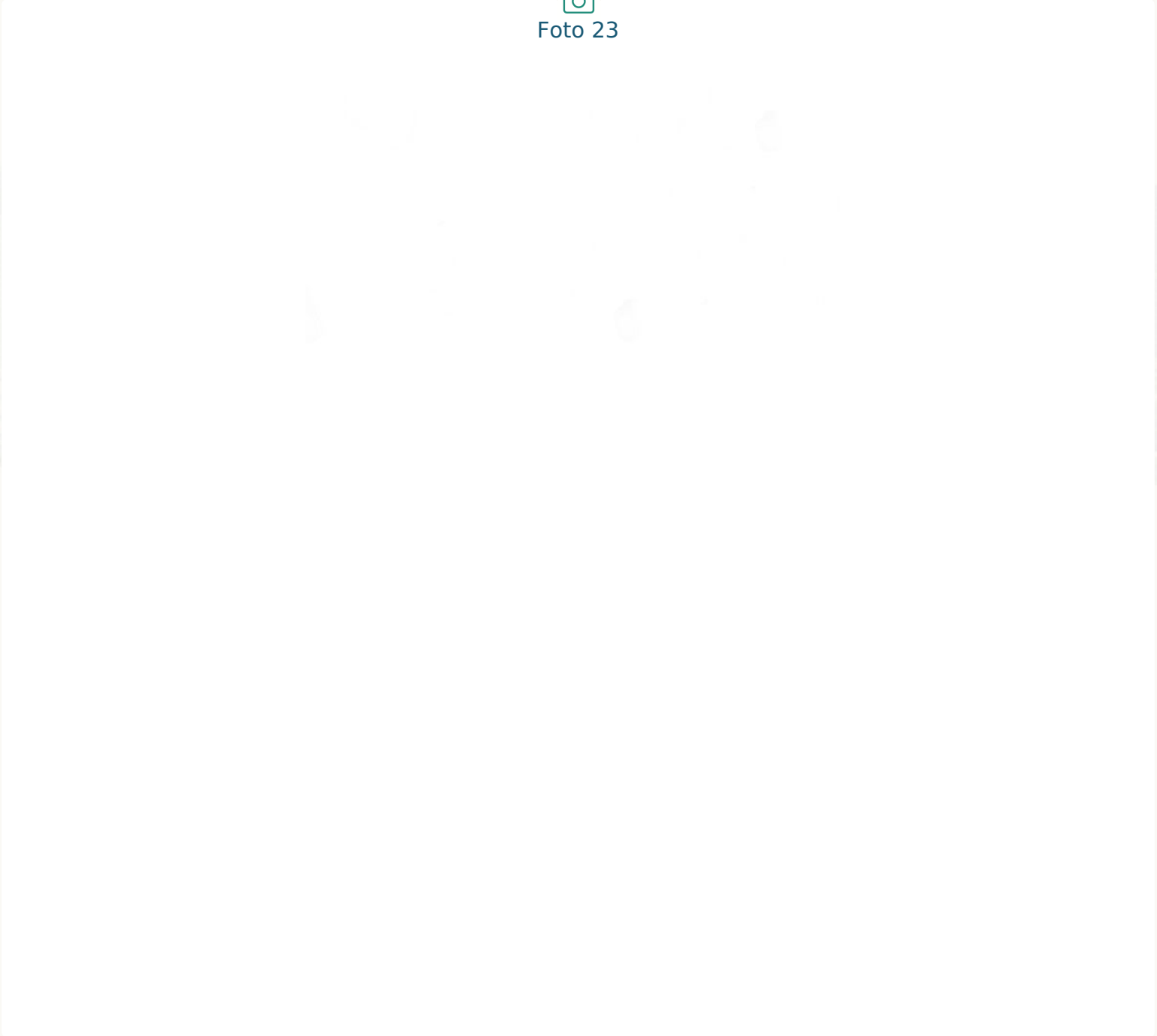


Verificando
powered by  rocketpin

Fotografías



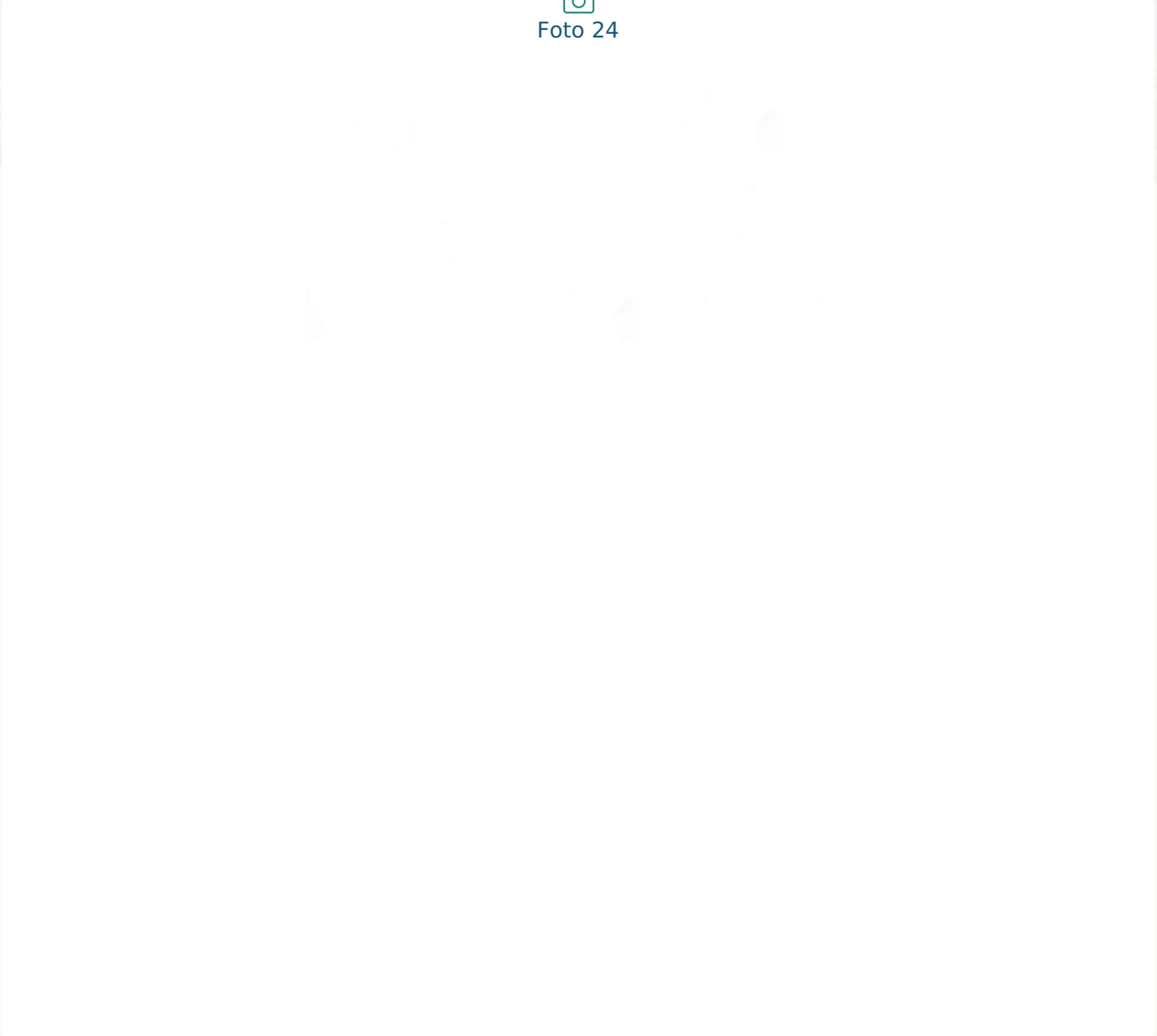
Foto 23



Fotografías



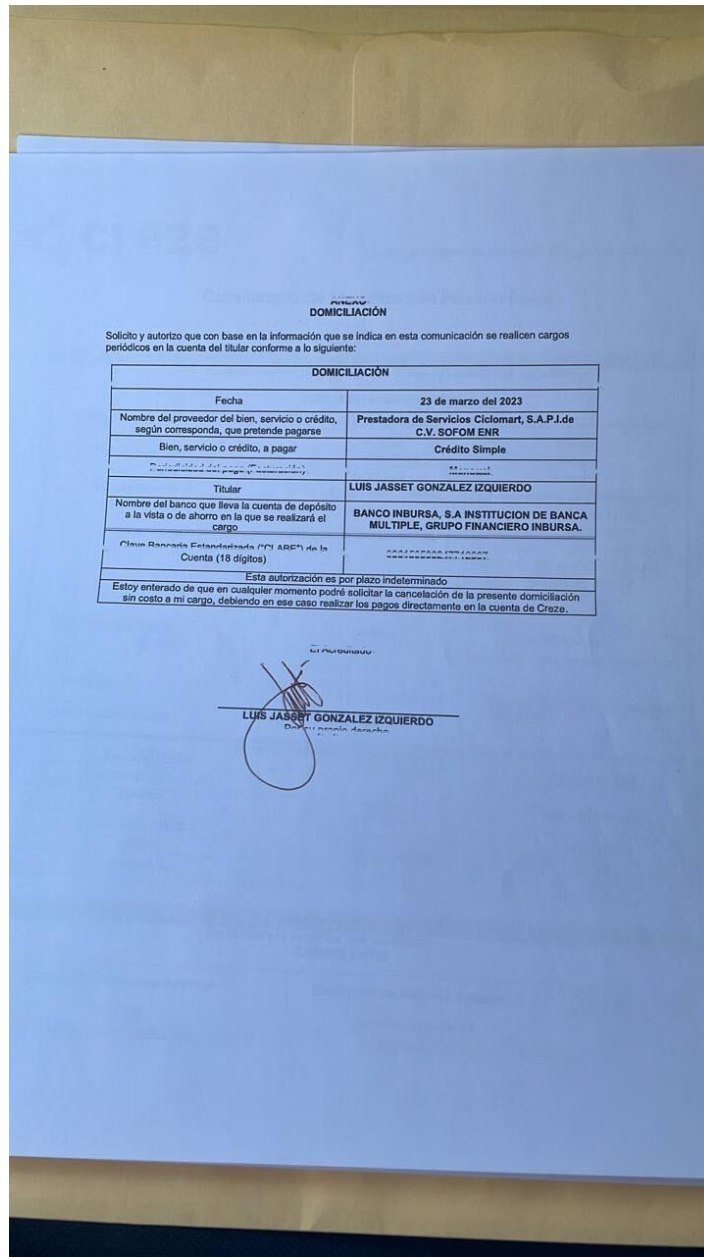
Foto 24



Fotografías



Foto 25

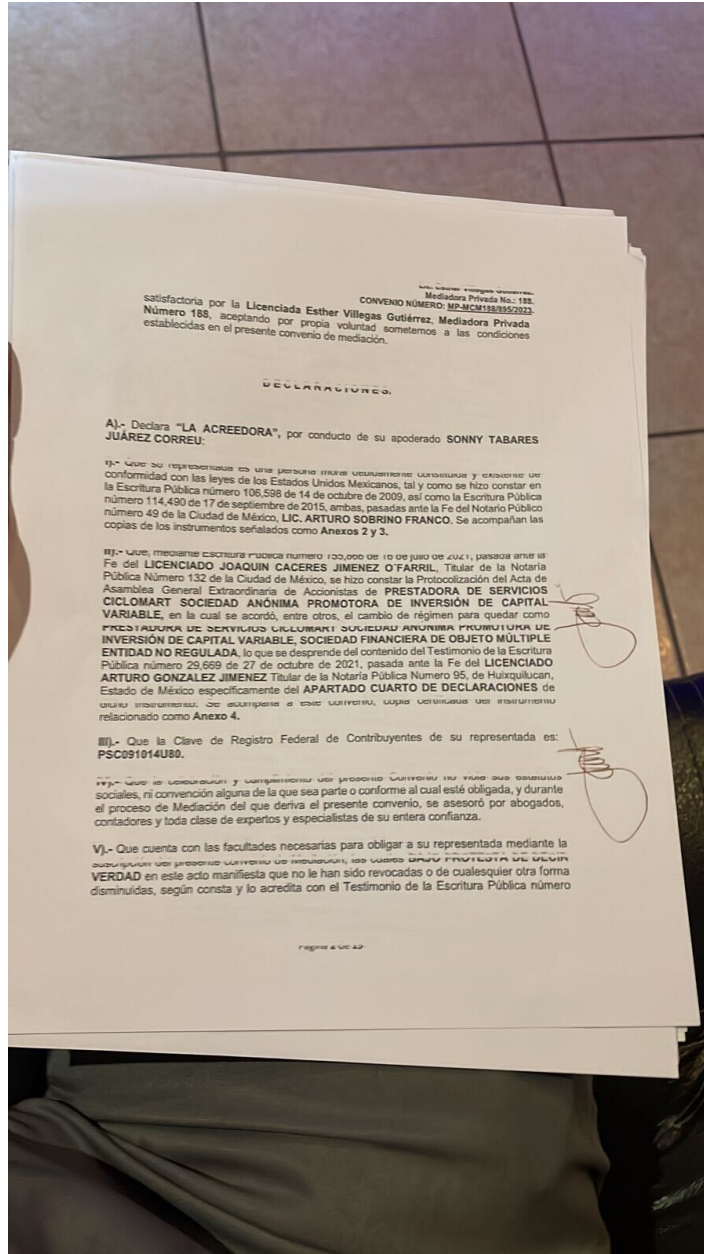




Fotografías



Foto 27

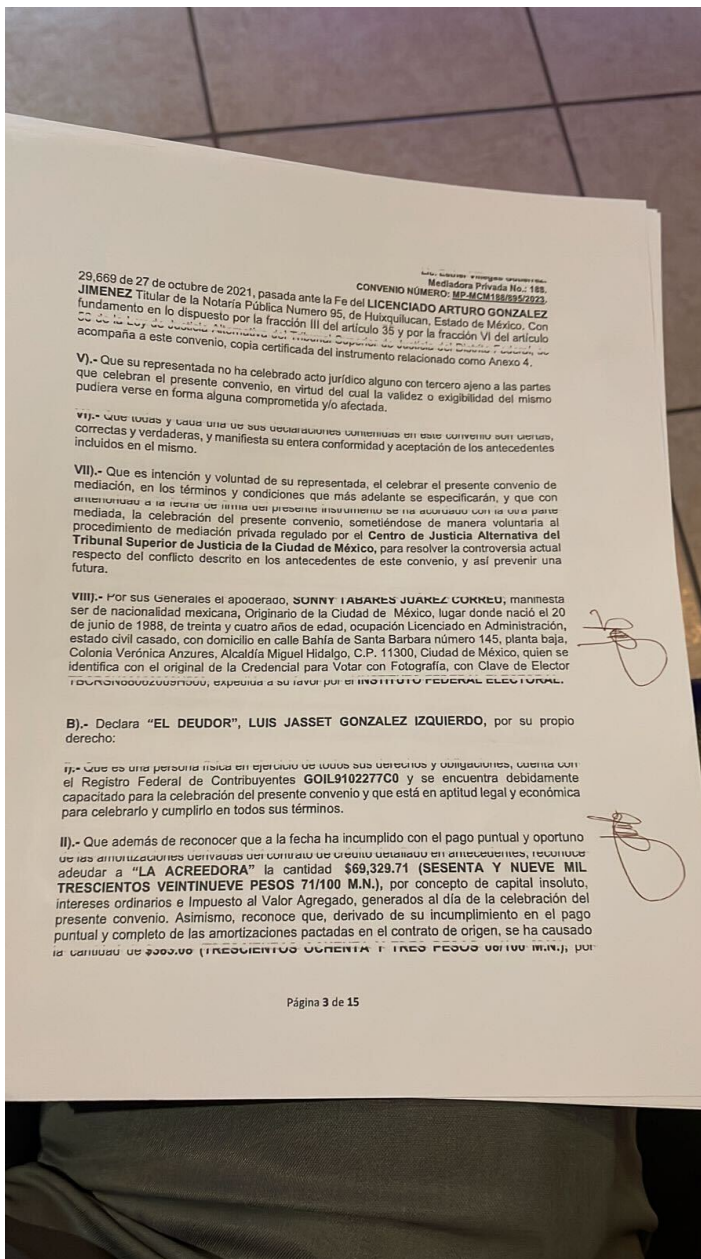




Fotografías



Foto 28

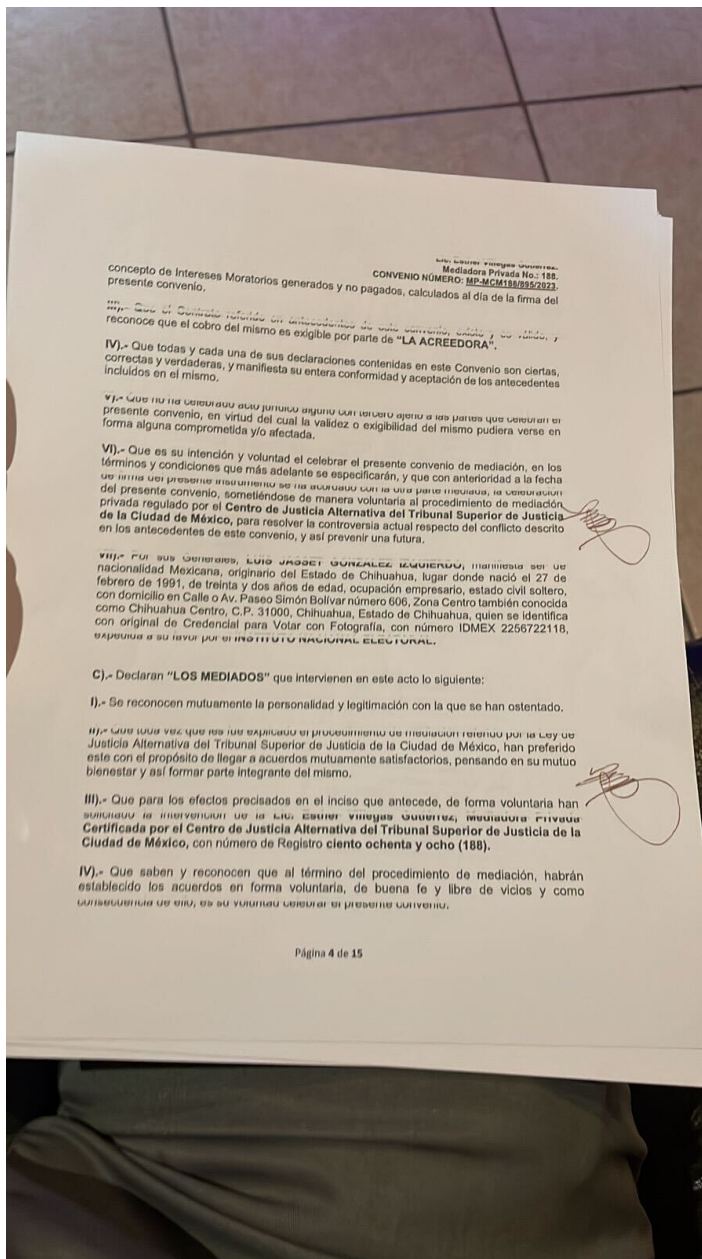




Fotografías



Foto 29

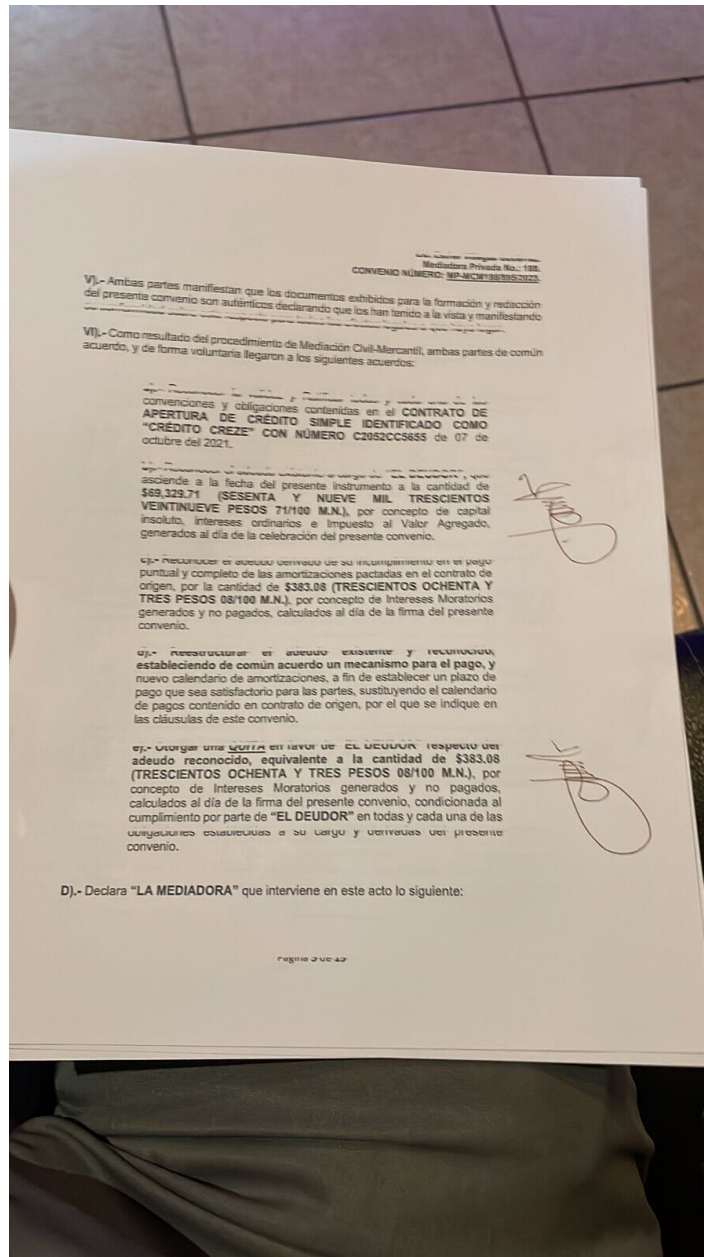




Fotografías



Foto 30

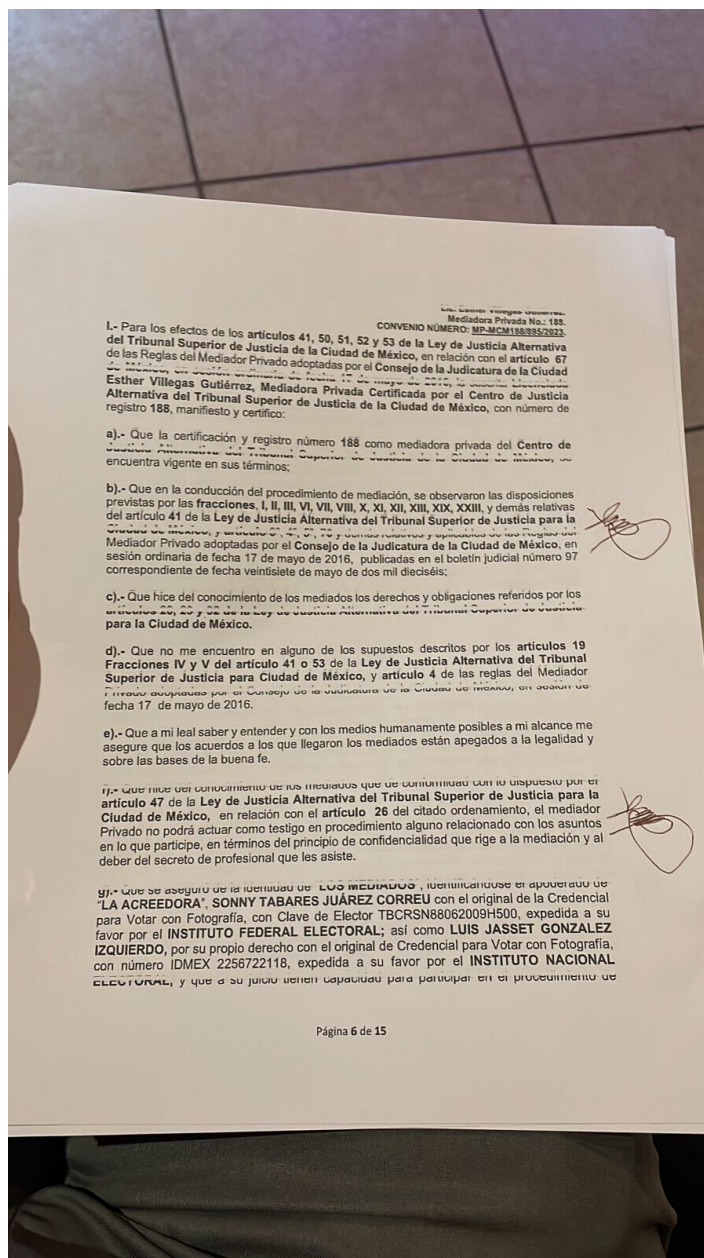




Fotografías



Foto 31

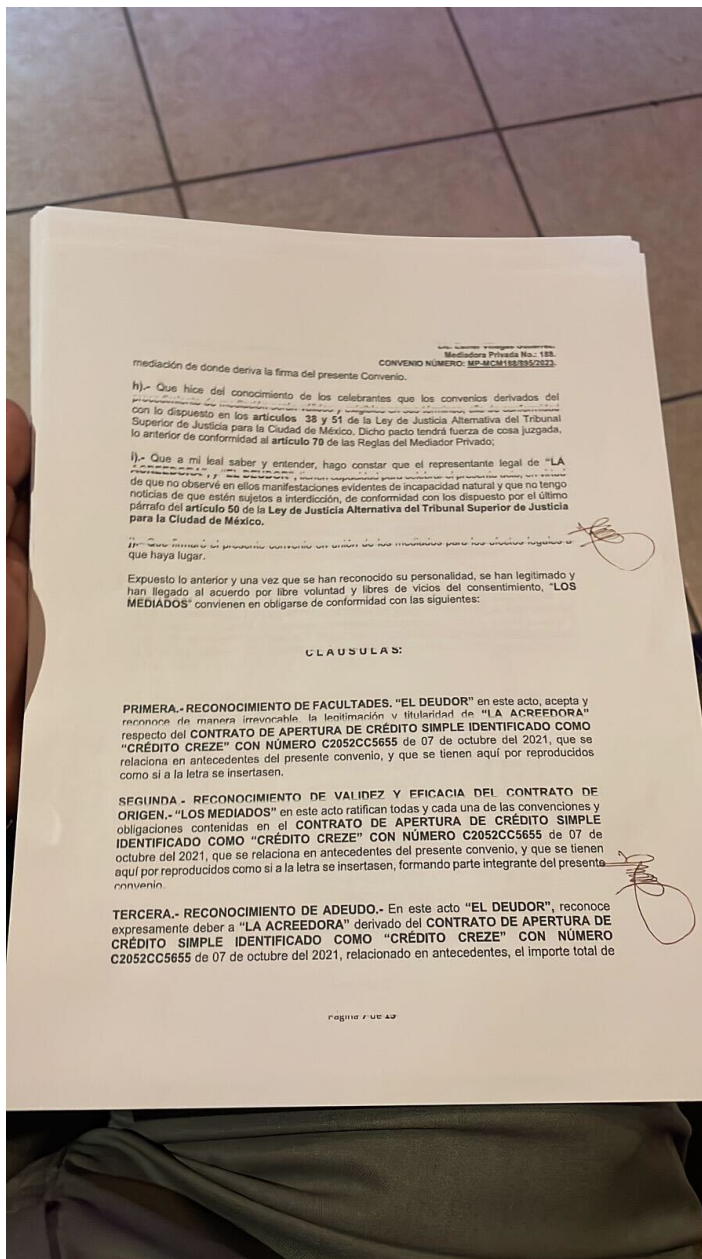




Fotografías



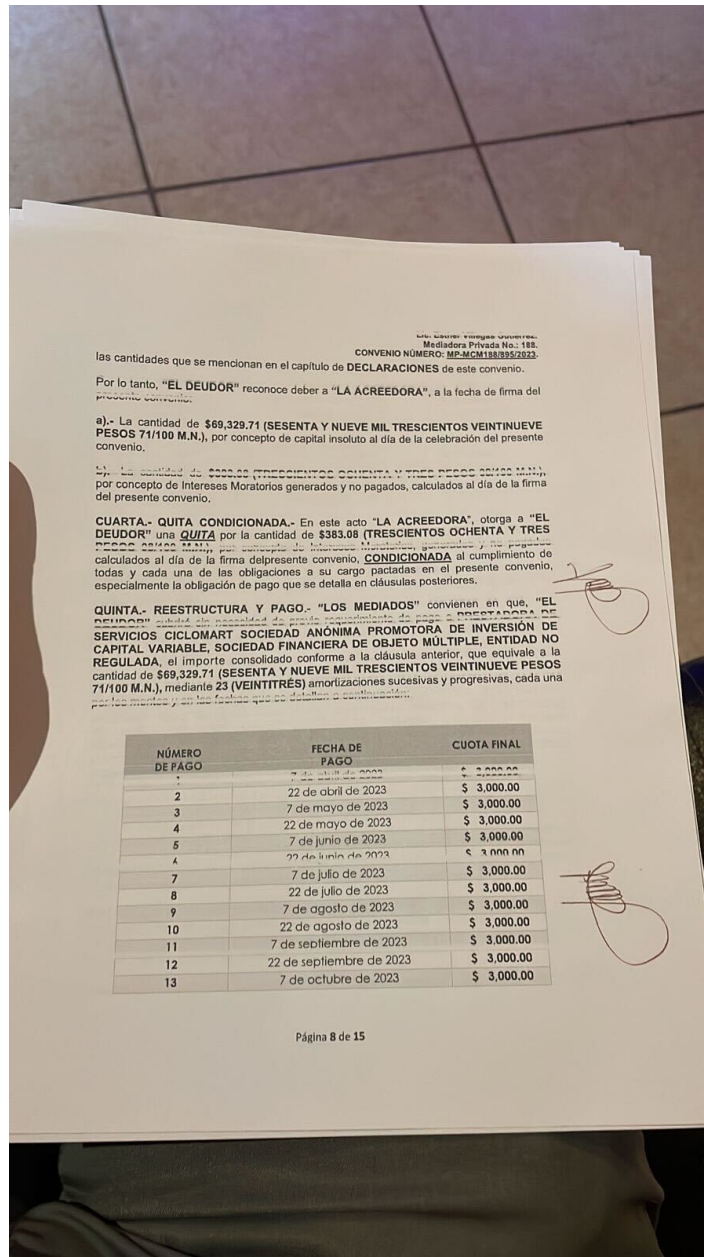
Foto 32



Fotografías



Foto 33

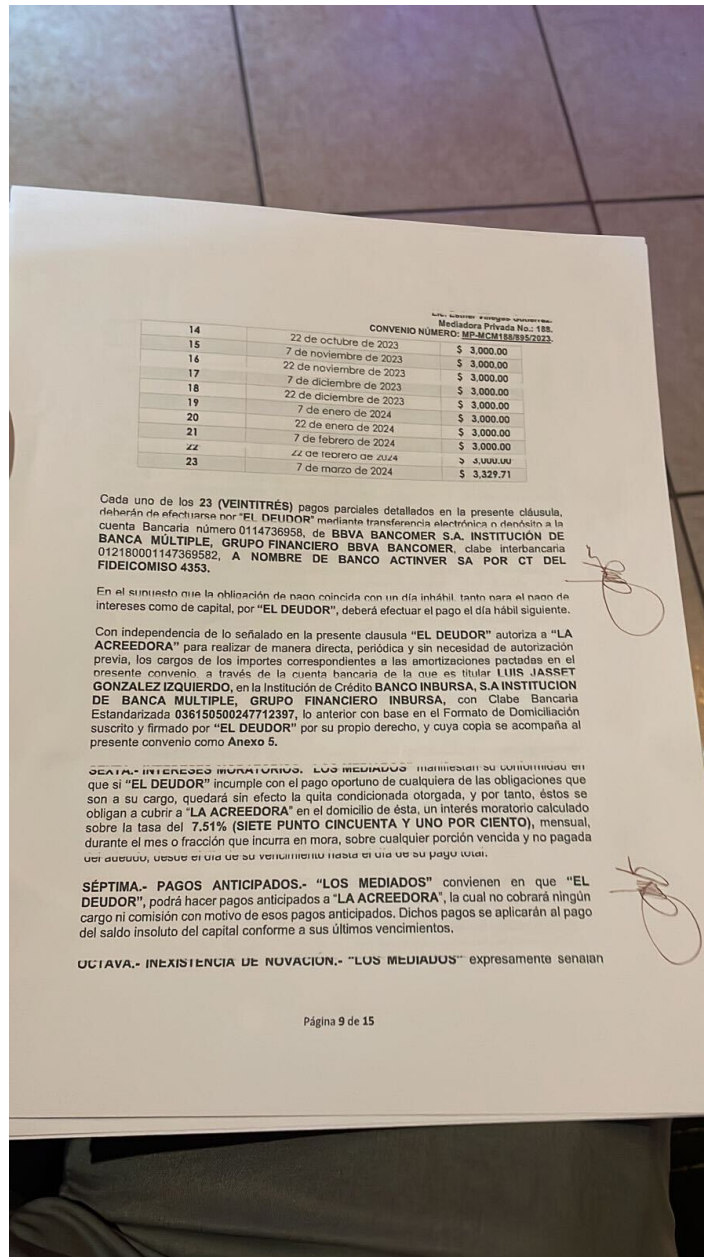




Fotografías



Foto 34

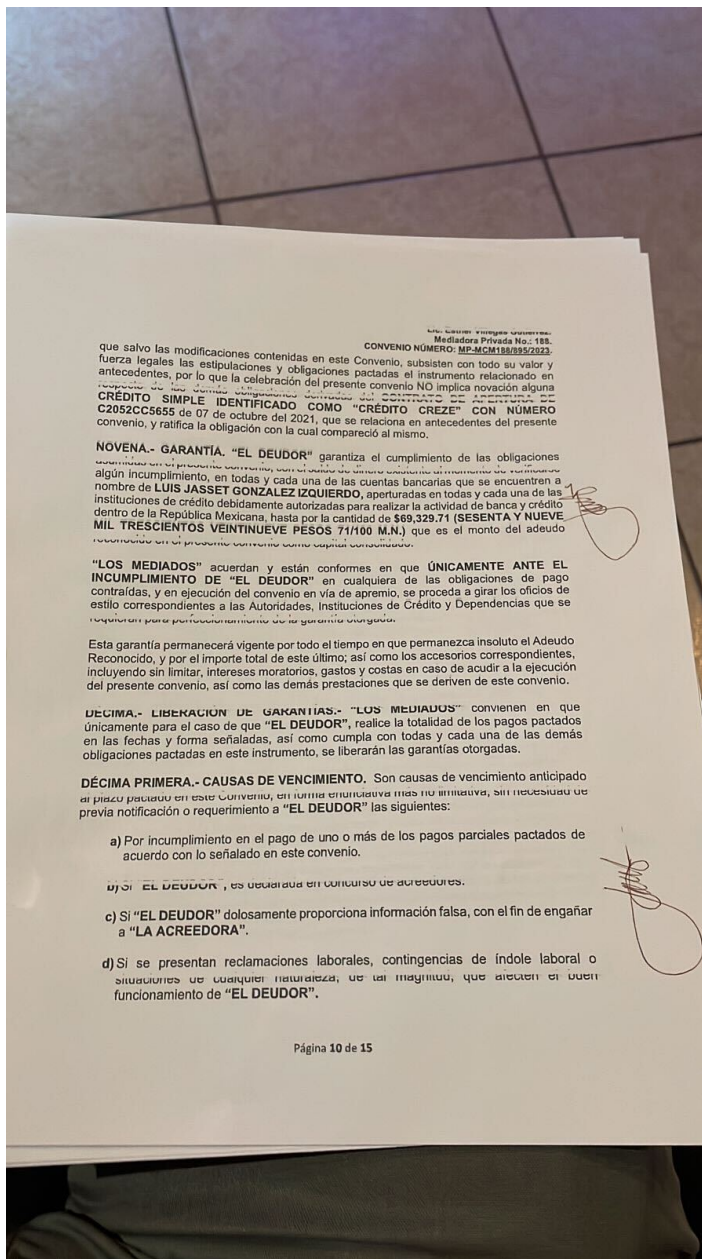




Fotografías



Foto 35

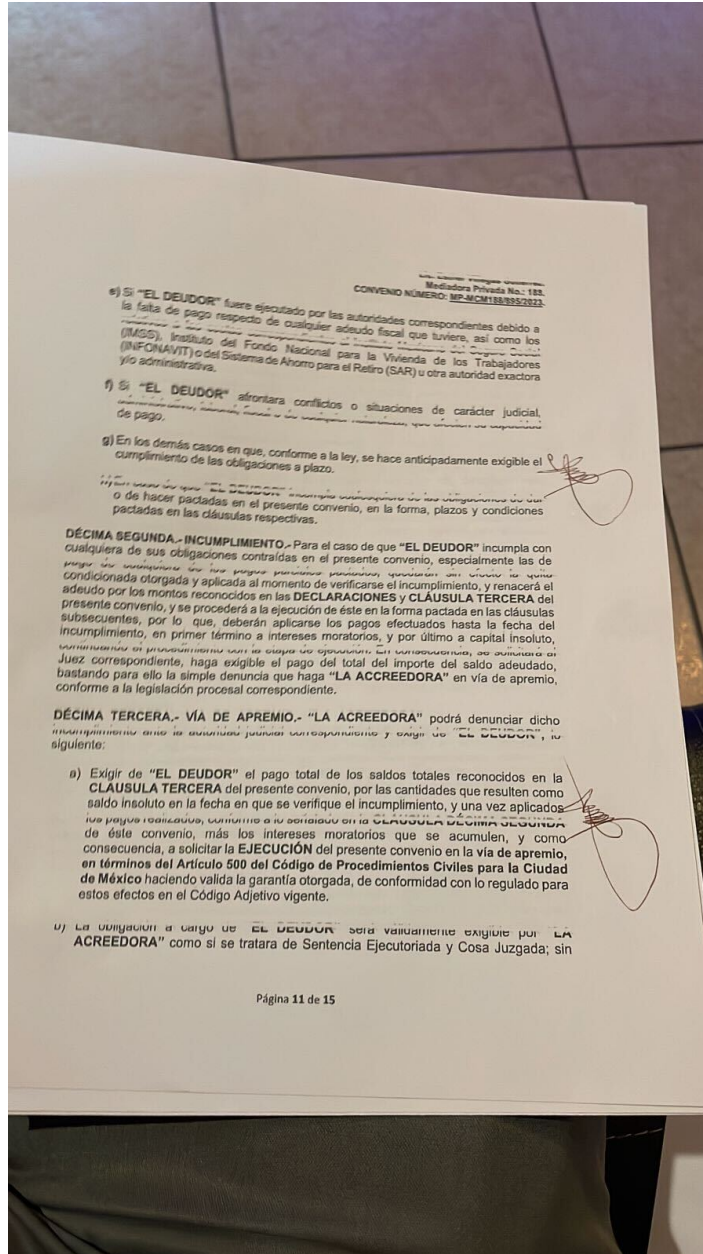




Fotografías



Foto 36

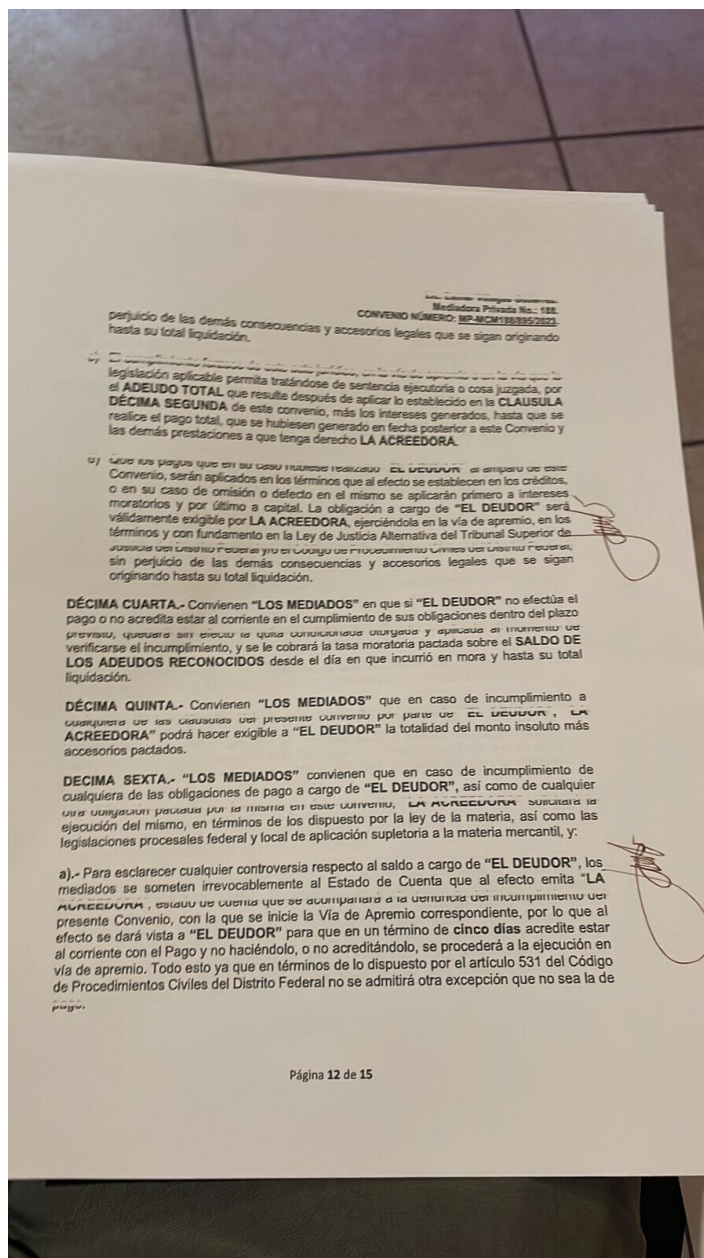




Fotografías



Foto 37

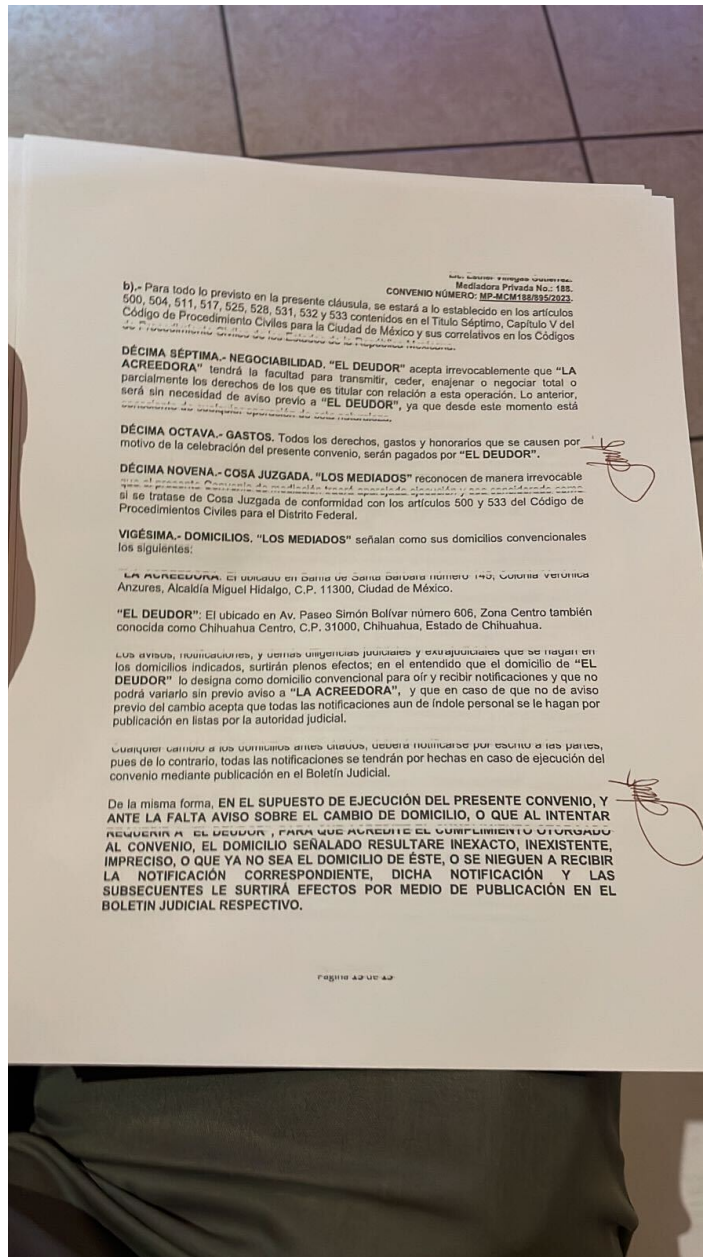




Fotografías



Foto 38

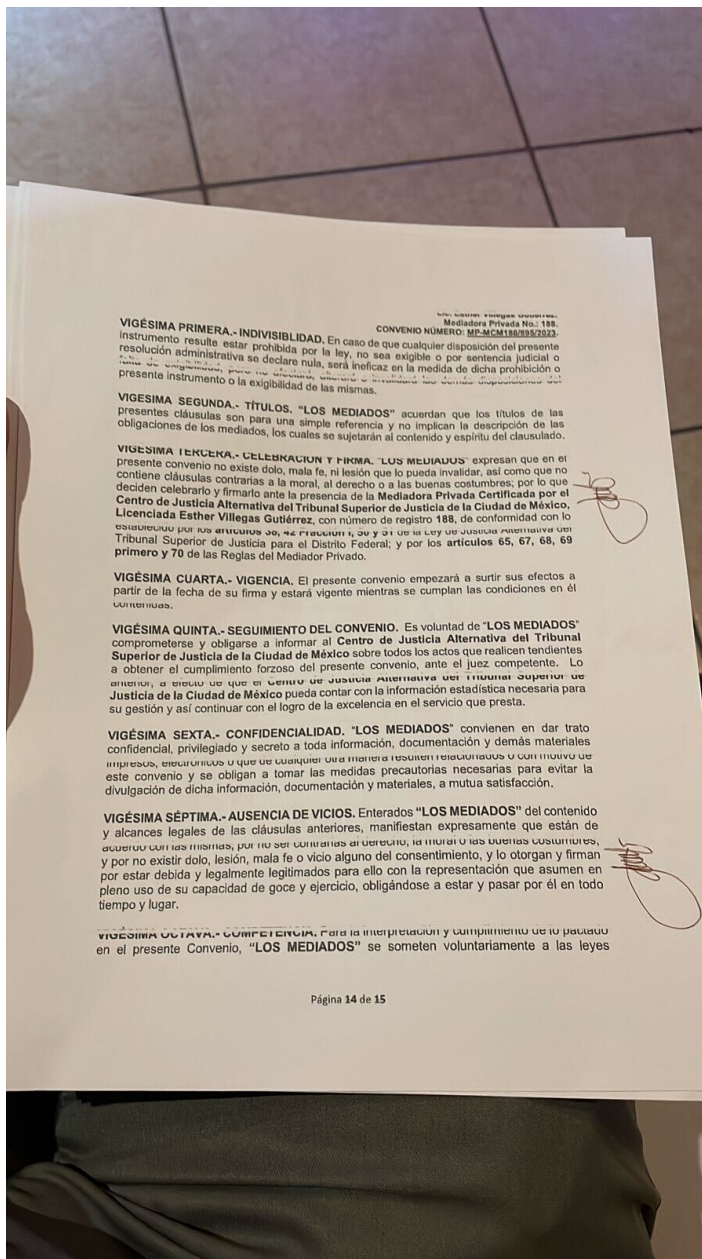




Fotografías



Foto 39

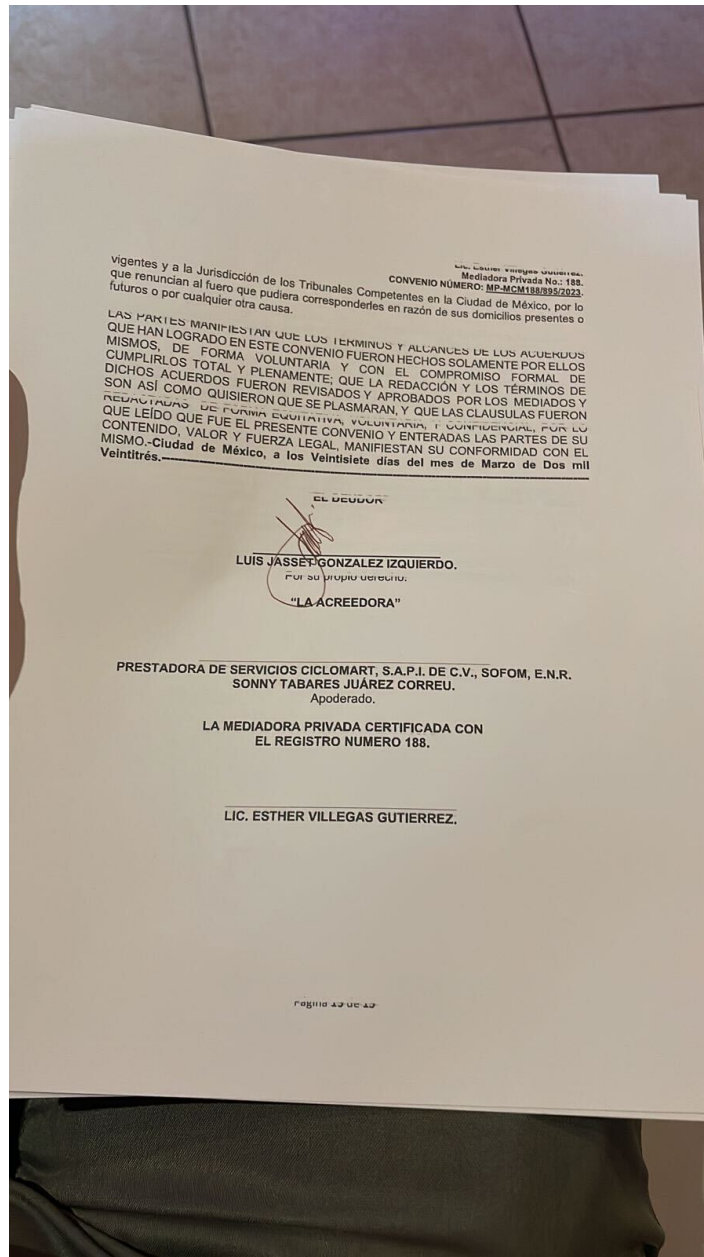




Fotografías



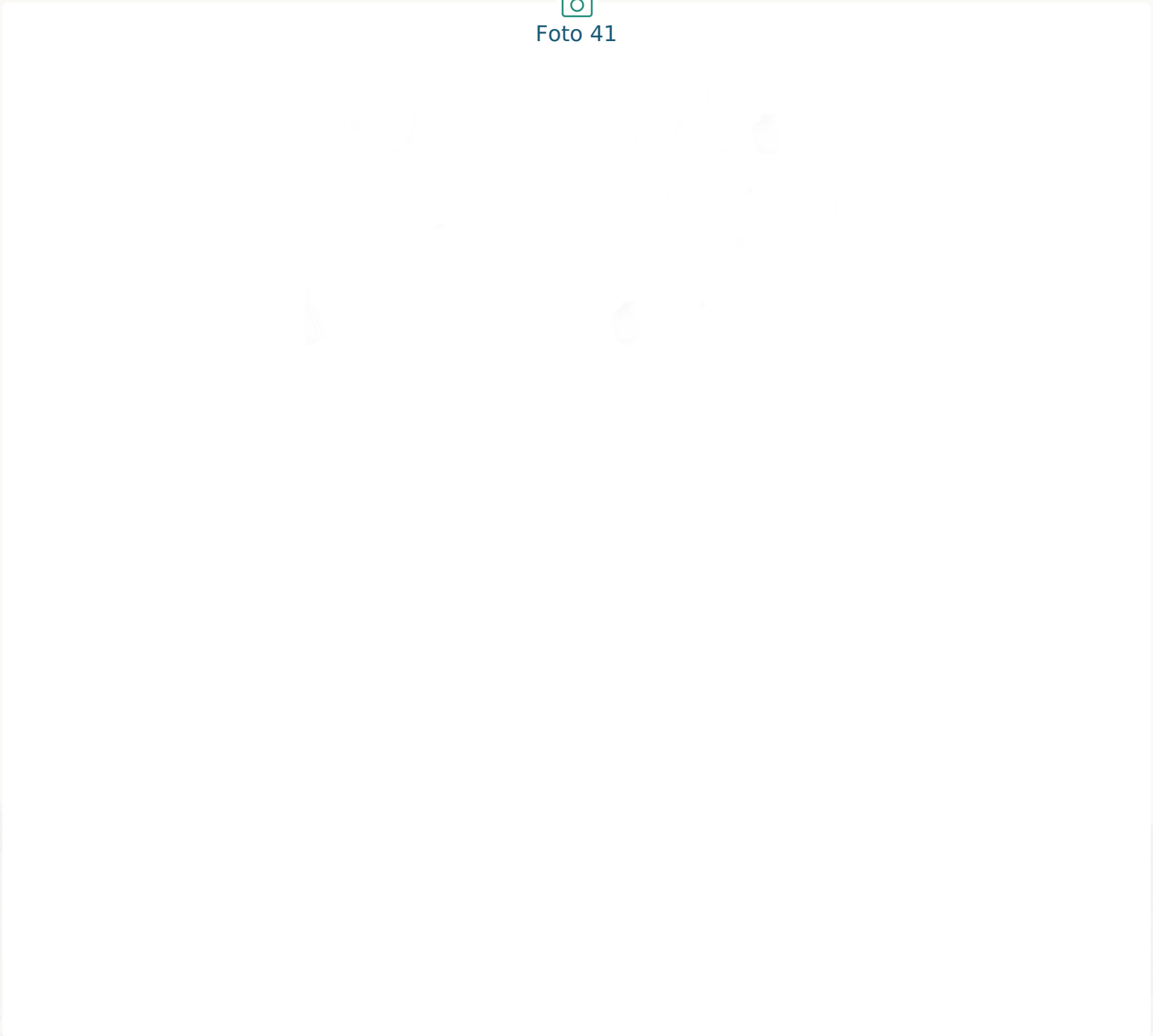
Foto 40



Fotografías



Foto 41



Fotografías



Foto 42

creze
PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMARE, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R.

Cuestionario de Identificación Persona Física

RYC
Persona Física

Datos Generales
Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas)
LUIS JASSET GONZALEZ IZQUIERDO

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) 27/02/1991	País de Nacimiento MÉXICO	Entidad Federativa de Nacimiento CHIHUAHUA
País de Residencia MÉXICO	Nacionalidad MEXICANA	Género HOMBRE
RFC con Homoclave GOL9102277CO	Ocupación / Profesión EMPRESARIO	Actividad Económica / Giro Empresarial ESCUELAS DE ARTE PERTENECIENTES AL SECTOR PRIVADO, QUE TENGAN AUTORIZACIÓN O RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS, EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY GENERAL DE EDUCACIÓN, PRESENTACIÓN DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS DEPORTIVOS PROFESIONALES Y SEMIPROFESIONALES Correo Electrónico
Teléfono Principal 6141642570	Teléfono 6144102462 6141680044 6141680044	jasselglez+willhoulzendes@gmail.com
CUERP GOL9102277CHHNZ02	FIEL (en caso de contar con ella) N/A	Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) N/A

Domicilio particular en Lugar de Residencia

Avenida / Calle VENUSTIANO CARRANZA	Número Exterior 1201-B	Número Interior
Colonia	Alcaldía / Municipio CHIHUAHUA	Ciudad / Población CHIHUAHUA
CHIHUAHUA CENTRO	Código Postal 31000	País MÉXICO
Estado CHIHUAHUA		

Datos complementarios
Productos y/o servicios que contratará
CRÉDITO SIMPLE

Origen de los recursos a operar RUTU2	Destino de los recursos a operar CAPITAL DE TRABAJO	Monto de operación (estimado mensual) 200,000.00
Número de operaciones (estimado mensual) 1	Frecuencia transaccional (estimado mensual) Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	



Fotografías



Foto 43

SI No No

¿Realizará pagos en efectivo?
En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual.

¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?
N/A

SI No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A

Dependencia: N/A Puesto: N/A

Principales funciones: N/A Período de Ejercicio: N/A

¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?
N/A

SI No

*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A

Nombre: N/A Puesto: N/A

Dependencia: N/A Período de Ejercicio: N/A

Principales funciones: N/A Parentesco / Relación: N/A

¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?
N/A

SI No

*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"

¿Algún tercero operará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?
N/A

SI No

*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"

Declaratoria del Cliente Persona Física

Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:

LUIS JASSET GONZÁLEZ IZQUIERDO
Nombre y Firma del Cliente

Lugar de elaboración:
Fecha de elaboración:

Documentación necesaria para la apertura:

- Identificación oficial vigente,
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella,
- Clave Única de Registro de Población CURP,
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.

*Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 93 BIS de la LQAAAC.

