

# VISITA A DOMICILIO

Nombre del solicitante:				
Edad:	Estado civil:	Regimen matrimonial:	Nombre del cónyuge:	Dependientes:
Nombre del cosolicitante:		Edad:	Estado civil:	Parentesco cosolicitante:
Domicilio actual (calle, número interior y exterior):			Colonia:	
Municipio:	C.P.	Arraigo en domicilio	Tel. particular o recados:	Celular:
			Tel. cónyuge:	Tel. empleo:
Nombre del informante:		Relación con el investigado:		Teléfono del informante:

UBICACIÓN DEL DOMICILIO	
Nombre de la calle:	
A:	
B:	

INDICACIONES DEL DOMICILIO	
Valor de vivienda: \$ _____	
Vivienda ordenada:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vivienda limpia:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Vivienda amueblada:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Amueblada acorde a los ingresos:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cuenta usted con alguna propiedad a su nombre? Cual?	En donde se ubica dicha propiedad?
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

VERIFICACION CON ARRENDADOR	
1) Nombre del arrendador:	Domicilio:
Comentarios del arrendador:	Teléfono (preferentemente):

VERIFICACION CON VECINOS	
1) Nombre del vecino:	Domicilio:
Comentarios del vecino:	Teléfono (preferentemente):

Opinión y/o información que aporta el verificador:			
Nombre y firma del solicitante	Fecha (DD/MM/AA):	Hora:	Nombre y firma del verificador