

VISITA A DOMICILIO SOLICITANTE

Folio:	Fecha:	Hora:	Visitador:
51	2025-03-29	17:20	Visitador

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre del solicitante: CRISTIAN OMAR FLORES JIUAREZ				
Edad:	Estado civil:	Regimen matrimonial:	Nombre del cónyuge:	Dependientes:
Nombre del cosolicitante:		Edad:	Estado civil:	Parentesco cosolicitante:
Domicilio actual (calle, número interior y exterior): AV VALLE DE LIBERTAD			Estado: JALISCO	Colonia: SANTA TERESITA
Municipio: GUADALAJARA	C.P.: 44600	Arraigo en domicilio: 1 AÑO	Tel. Particular:	Celular: 3324935045
Tel. cónyuge:	Tel. empleo:	Nombre del informante:	Relación con el investigado:	

UBICACIÓN DEL DOMICILIO

Nombre de la calle A: CALLA 1
Nombre de la calle B: CALLE 2

INDICACIONES DEL DOMICILIO

Valor de vivienda: \$0.00		
Vivienda ordenada:		
Vivienda limpia:		
Vivienda amueblada:		
Amueblada acorde a los ingresos:		
¿Cuenta con alguna propiedad a su nombre?:	¿Cual?:	¿En donde se ubica?:

VERIFICACION CON ARRENDADOR

Nombre Arrendador:	Domicilio:	Teléfono:
Comentarios Arrendador:		

VERIFICACION CON VECINOS

Nombre del vecino:	Domicilio:	Tiempo Conocerlo:	Teléfono:
--------------------	------------	-------------------	-----------

Opinión y/o información que aporta el verificador:

Comentarios Verificador: NO AUTORIZADO
--

CRISTIAN OMAR FLORES JIUAREZ

Nombre y firma del solicitante

Visitador

Nombre y firma del verificador