

FORMATO DE VISITA POSTERIOR AL OTORGAMIENTO DE MICROCRÉDITOS

CODIGO AGENCIA:	AGENCIA:	GERENTE:	FECHA VISITA:
-----------------	----------	----------	---------------

1. DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE:	R.I.F.:
ACTIVIDAD:	
DIRECCIÓN COMPLETA:	
TELÉFONO OFICINA:	TELÉFONO HABITACIÓN:
2. DATOS DEL PRÉSTAMO	
MONTO DEL PRÉSTAMO:	
FECHA DE LIQUIDACION:	
GARANTIA:	
DESTINO:	
3. ASPECTOS DE LA VISITA	
¿SE VERIFICO LA ADQUISICIÓN DEL EQUIPO Y/O MOBILIARIO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿SE COMPROBÓ A TRAVÉS DE FACTURAS LA INVERSIÓN EFECTUADA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿SE OBSERVO LA OPERATIVIDAD DE LA INVERSIÓN EFECTUADA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿EN CASO DE COMPRA DE INVENTARIO. ¿SE VERIFICÓ LA ADQUISICIÓN DEL MISMO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:	
<p>Y, Yo _____ actuando en mi carácter de representante legal de la empresa _____ manifiesto estar conforme con la visita efectuada por Banco Caroni, C.A a nuestras instalaciones, y así como también declaro que destinare los fondos del crédito otorgado de acuerdo a lo expuesto en la solicitud efectuada.</p>	
<p>_____ AGENCIA RECEPTORA O VICEPRESIDENCIA FIRMA Y SELLO</p>	<p>_____ SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL FIRMA Y SELLO</p>