

**FORMATO DE VISITA PREVIA AL OTORGAMIENTO DE MICROCRÉDITOS
PARA SER LLENADO POR EL GERENTE DE LA AGENCIA RECEPTORA**

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

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE:	R.I.F.:
ACTIVIDAD:	
DIRECCIÓN COMPLETA:	
TELÉFONO OFICINA:	TELÉFONO HABITACIÓN:

2. DATOS DE LA SOLICITUD

DESTINO DE LA SOLICITUD:
MONTO SOLICITADO:
MONTO DE LA INVERSIÓN:
GARANTÍA OFRECIDA:

3. ASPECTOS DE LA VISITA

¿SE VERIFICO LA UBICACIÓN EXACTA DEL SOLICITANTE?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿SE ENCUENTRAN EN ESTADO OPERATIVO EL LOCAL Y LOS EQUIPOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿POSEE LA EMPRESA UN NÚMERO INFERIOR A LOS DIEZ EMPLEADOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿SE OBSERVA EL PROCESO PRODUCTIVO DESCRITO POR EL CLIENTE?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿EN CASO DE REPOSICIÓN DE INVENTARIO. ¿SE COMPROBÓ LA NECESIDAD DE REPOSICIÓN?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿EXISTEN COMPETIDORES CERCANOS EN LA ZONA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

Y, Yo _____ actuando en mi carácter de representante legal de la empresa _____ manifiesto estar conforme con la visita efectuada por Banco Caroní, 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.

AGENCIA RECEPTORA
FIRMA Y SELLO

SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA Y SELLO