



**SOLICITUD DE AVALUOS SHF
FT-002-00**

FECHA: _____

NUMERO DE SOLICITUD _____

SOLICITANTE DEL SERVICIO: CLIENTE, ACREDITADO Y/O PROPIETARIO		RFC SOLICITANTE	TELEFONO
UBICACIÓN DEL BIEN A VALUAR		COLONIA	CIUDAD
DOMICILIO CLIENTE	COLONIA	CIUDAD	CURP
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATENDERÁ AL VALUADOR PARA LA VISITA		FECHA DE VISITA	TELEFONO 2

INFORMACION DEL SERVICIO SOLICITADO

TIPO DE SERVICIO SOLICITADO	PROPÓSITO DEL SERVICIO SOLICITADO	TIPO DE BIEN A VALUAR	INFORMACION ENTREGADA (COPIA)
* SOLO PARA USO INTERNO DE UNIDAD DE VALUACIÓN	<input type="checkbox"/> CONOCER VALOR COMERCIAL	<input type="checkbox"/> CASA SOLA	<input type="checkbox"/> ESCRITURAS
<input type="checkbox"/> AVALUO	<input type="checkbox"/> CREDITO HIPOTECARIO INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> CASA EN CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> BOLETA PREDIAL
<input type="checkbox"/> ESTIMACION POR POSICIONAMIENTO *	<input type="checkbox"/> CREDITO INFONAVIT	<input type="checkbox"/> DEPTO. EN CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> BOLETA DE AGUA
<input type="checkbox"/> SERVICIO TÉCNICO (LEVANTAMIENTO, DESLINDE, PLANOS, ETC.)*	<input type="checkbox"/> CREDITO COMERCIAL	<input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL SOLO	<input type="checkbox"/> PLANOS
<input type="checkbox"/> VERIFICACION DE GARANTIAS (CIRCULAR 1480)*	<input type="checkbox"/> VENTA	<input type="checkbox"/> LOC. COM. EN CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> REGIMEN DE CONDOMINIO
<input type="checkbox"/> VERIFICACION AGROPECUARIA*	<input type="checkbox"/> REESTRUCTURA	<input type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> INVENTARIO DE BIENES
<input type="checkbox"/> VERIFICACION DE GARANTIAS	<input type="checkbox"/> ADJUDICACION	<input type="checkbox"/> TERRENO URBANO	<input type="checkbox"/> FACTURAS
<input type="checkbox"/> INSPECCION DE OBRA INMOBILIARIA	<input type="checkbox"/> DACION EN PAGO	<input type="checkbox"/> TERRENO SUBURBANO	<input type="checkbox"/> CONCESION DE POZO
<input type="checkbox"/> DICTAMEN TECNICO INMOBILIARIO	<input type="checkbox"/> PAGO ISAI, TRASLADO DE DOMINIO	<input type="checkbox"/> NAVE INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> PLANO AUTORIZADO DE FRACTO.
<input type="checkbox"/> DICTAMEN TECNICO AGROPECUARIO	<input type="checkbox"/> CIRCULAR 1480	<input type="checkbox"/> PREDIO AGROPECUARIO	<input type="checkbox"/> OFICIO DE TERMINACION DE OBRA
<input type="checkbox"/> OTRO: _____	<input type="checkbox"/> JUICIOS	<input type="checkbox"/> MAQUINARIA Y EQUIPO	<input type="checkbox"/> COPIA DE AVALUO ANTECEDENTE
SUPF. CONSTR.: _____	<input type="checkbox"/> REEXPRESION ESTADOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> HOTEL	<input type="checkbox"/> "CHECK LIST" DICTAMEN TECNICO
SUPF. TERRENO: _____	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR): _____	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR): _____	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR): _____

DOCUMENTACION REQUERIDA

Copia de Escritura, Boleta Predial, Boleta de Agua y Planos, en caso de no presentar planos se realizara un levantamiento, con un costo minimo de \$ 800.00 o \$ 5,00/m2 Construido

EL PRECIO DE LA ELABORACION DEL SERVICIO SOLICITADO SERA DE ACUERDO A LAS TARIFAS VIGENTES DE LA UNIDAD DE AVALUOS Y SERVICIOS TECNICOS AL MOMENTO DE HACER LA SOLICITUD DEL MISMO, DE ACUERDO A CADA TIPO DE SERVICIO SOLICITADO.

DATOS DE FACTURACIÓN (ANEXAR COPIA DE CEDULA FISCAL)

FACTURAR A: _____ REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DOMICILIO FISCAL (CALLE, No. EXTERIOR, No. INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO Y CP.) _____

COMENTARIOS GENERALES:

FIRMAS DE ACEPTACIÓN

CLIENTE

PARA USO DE LA UNIDAD DE VALUACIÓN

NOMBRE, FIRMA, FECHA Y HORA DE RECEPCION

FUNCIONARIO DE LA UNIDAD DE VALUACIÓN

ASIGNACIÓN NOMBRE Y FIRMA

VALUADOR EXTERNO

NOMBRE DEL CONTROLADOR	No. DE SERVICIO	FECHA RECIBIO VALUADOR	FECHA COMPROMISO VALUADOR
------------------------	-----------------	------------------------	---------------------------