

San Pedro Garza García, N.L. []

En cumplimiento con lo establecido en el artículo 50 Bis de la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros (Condusef), **SAVE** recibe su solicitud para su atención, por lo que requiere el llenado de la siguiente declaración:

Yo [] en mi carácter de [], solicito la atención a la solicitud de información que describo, derivado de la contratación del producto o servicio [].

Descripción del motivo de la solicitud:

Medios de contacto autorizados

Teléfono(s)	Celular		Correo Electrónico
	Fijo		

En caso de que sea requerido proporcionar mayor información en relación a la presente solicitud, otorgo mi consentimiento para contactarme por los medios previamente señalados; autorizando a la **UNE de SAVE** para que me notifique la resolución correspondiente a través de los medios de contacto autorizados.

Si derivado de la resolución, procede la devolución de recursos, solicito se apliquen a la cuenta Número [], clabe interbancaria [], de la institución bancaria [].

Adjunto copia de mi identificación oficial vigente y otros documentos que acompañan mi solicitud.

Firma del Solicitante

SAVE PRÉSTAMOS PERSONALES, S.A. de C.V. SOFOM E.N.R., atenderá su solicitud en un plazo máximo de 30 días hábiles, plazo que se encuentra contemplado dentro de la misma Ley, referida en el primer párrafo de la solicitud.

Instrucciones de llenado:

- [1] Nombre completo del titular como aparece en su identificación oficial
- [2] Especificar si se trata del titular, apoderado o beneficiario.
- [3] Especificar el producto o servicio que motiva la presente solicitud.
- [4,5] Especificar el número de cuenta y clabe interbancaria de la cuenta de abono
- [6] Detallar el nombre de la institución bancaria de la cuenta de abono.

La presente solicitud debidamente firmada, puede ser enviada al correo electrónico de la **UNE**, así como la identificación oficial, o bien, hacer entrega física en la oficina de **SAVE**.