Nombre y Firma de quien recibió:	
Fecha de recepción:	

CAME			
Servicios financieros			

Lugar y Fecha:	
Asunto:	

UNIDAD ESPECIALIZADA DE ATENCIÓN A USUARIOS (UNECAME) CONSEJO DE ASISTENCIA AL MICROEMPRENDEDOR, S.A. DE C.V., S.F.P.

Av. Colonia del Valle 615, Col. Del Valle Centro, C.P. 03100, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México.

Teléfono: (55)52416193. Correo electrónico: unecame@came.org.mx

Yo	_ por mi propio derecho,
señalando la dirección de correo electrónico al final del presente documento para notificaciones relacionadas con el presente documento, bajo protesta de decir verdado	
Fecha de los hechos:	
Hechos:	





	Movimier	ntos aue	desconozco
--	----------	----------	------------

FECHA (día/mes/año)	HORA	MONTO	OPERACIÓN
I			
Para acreditar lo anteriormente	expuesto se adjuntan le	os siguientes documentos:	
	rior solicito a Consejo	de Asistencia al Microer	mprendedor, S.A. de C.V.,
S.F.P., lo siguiente¹:			
PRIMERO			
			·
SEGUNDO			
	•		
	Atenta	amente	
Toléfono	Nombre y Firi	na del Cliente²	
Teléfono:	Nombre y Fire	ma del Cliente ²	
Correo electrónico:	·	na del Cliente ²	
Correo electrónico: Tipo de Crédito o Aho	orro:	ma del Cliente²	
Correo electrónico:	orro:	ma del Cliente ²	

¹ <u>AVISO IMPORTANTE</u>. CAME tiene un plazo de 30 días hábiles a partir de la recepción del presente documento, para dar respuesta a su solicitud. La respuesta a la presente queja será exclusivamente a través del correo electrónico del cliente señalado en el presente documento.

² El Cliente deberá adjuntar su Identificación oficial vigente para poder dar trámite a su queja.