

Ciudad de México a ____ de _____ de 202 ____

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 Bis, de la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros, se pone a disposición la presente solicitud:

Yo: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

en mi carácter de _____ solicitó a **Stori México S.A. de C.V.**,
(Titular, Representante Legal o Apoderado)

S.F.P., la _____ que a continuación expongo. Asimismo, pido se dé
(Consulta, Aclaración, Reclamación)

seguimiento a través de los siguientes medios de contacto.

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

La reclamación corresponde al producto:

- | | |
|---|--|
| ☐ Depósito a la vista - Cuenta más (+) | Depósito a la vista - Cuenta más sin límites |
| ☐ Tarjeta de Crédito - Storicard | Servicio Electrónicos (App móvil) |
| ☐ Préstamo Personal – Stori Préstamo | Stori Inversión + |

Número de contrato y/o número de tarjeta: _____

A continuación, se narran los hechos ocurridos:

UNE STORI

Sevilla No. 40, Piso 2, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P.
06600 Tel. 55 90 88 40 28 atención lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas.

Asimismo, se anexa copia de Identificación Oficial vigente, así como los siguientes documentos que sirvan como evidencia de la presente solicitud.

1. _____
2. _____
3. _____

En caso de ser requerido autorizo a Stori para contactarme a través de los medios de comunicación antes señalados para requerir mayor documentación o información necesaria para la resolución del presente.

Acepto y reconozco que STORI MÉXICO S.A de C.V., S.F.P. cuenta con un plazo de 30 días hábiles para emitir respuesta de las consultas o reclamaciones y un plazo de 45 días naturales para emitir el dictamen correspondiente de aclaraciones, notificando por los medios de contacto antes declarados.

Nombre completo y Firma del Titular