\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año 202\_\_

**LIC. CHRISTIAN CARRILLO RÍOS**

**COMISIONADO EJECUTIVO ESTATAL DE ATENCIÓN**

**INTEGRAL A VÍCTIMAS DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**P R E S E N T E**

Quien suscribeC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de víctima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con folio de Registro Estatal de Víctimas CEEAIV/REV/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_, ante usted con la demostración de mi respeto, solicito amablemente su intervención para acceder a la compensación con cargo a los recursos del Fondo de Ayuda, Asistencia y Reparación Integral (FAARI), misma que fue determinada en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_emitida por

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ya que bajo protesta de decir verdad no he recibido el pago por dicho concepto.

Para lo cual me comprometo a proporcionar los documentos que me sean requeridos para tal efecto, dejando a su disposición los siguientes datos de contacto:

Número telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución financiera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Clabe Interbancaria: \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

 (18 dígitos)

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nombre y firma