

NO. CASCARON: 322

 ALTA

 MODIFICACIÓN

**VENTA REALIZADA POR: (Para uso exclusivo del banco)**

GEID	NÓMINA	APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE (S)	SUCURSAL / SIRH
------	--------	---	-----------------

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

Solicito y autorizo que con base en la información que se indica en esta comunicación se realicen cargos periódicos en mi cuenta conforme a lo siguiente:

1) Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse: \_\_\_\_\_.

2) Bien, servicio o crédito a pagar: \_\_\_\_\_. En su caso, el número de identificación generado por el proveedor (dato no obligatorio): \_\_\_\_\_.

3) Periodicidad del pago (facturación) (Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, semestral, anual, etc.) : \_\_\_\_\_ o, en su caso, el día específico en el que se solicita realizar el pago: \_\_\_\_\_.

4) Nombre del banco que lleva la cuenta de depósito a la vista o de ahorro en la que se realizará el cargo: \_\_\_\_\_.

5) Cualquiera de los Datos de identificación de la cuenta, siguientes:

Número de tarjeta de débito (16 dígitos) : \_\_\_\_\_ ;

Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos): \_\_\_\_\_ , o

Número del teléfono móvil asociado a la cuenta : \_\_\_\_\_ .

6) Monto máximo fijo del cargo autorizado por periodo de facturación: \$ \_\_\_\_\_.

En lugar del monto máximo fijo, tratándose del pago de créditos revolventes asociados a tarjetas de crédito, el titular de la cuenta podrá optar por autorizar alguna de las operaciones de cargo siguientes:

(Marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda)

El importe del pago mínimo del periodo: ( ) ,

El saldo total para no generar intereses en el periodo: ( ) , o

Un monto fijo: ( ) (incluir un monto) \$ \_\_\_\_\_.

7) Esta autorización es por plazo indeterminado ( ) , o vence el: \_\_\_\_\_.

Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación de la presente domiciliación sin costo a mi cargo.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, NÚMERO DE CLIENTE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

NOMBRE Y FIRMA / EJECUTIVO QUE APLICA