

Formato para cancelar la Domiciliación

____ de _____ de 20 ____.

(NOMBRE DE LA INSTITUCION DE CREDITO)

Solicito a ese banco que cancele la domiciliación del pago siguiente:

1. Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito: **BBVA Bancomer, S.A.**
2. Bien, servicio o crédito, cuya domiciliación se solicita cancelar: **Crédito Automotriz**

En su caso, el número de identificación generado por el Proveedor (dato no obligatorio):

3. Cualquiera de los datos de identificación de la cuenta donde se efectúa el cargo, 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: _____ **N/A** _____.

Estoy enterado de que la cancelación es sin costo a mi cargo y que surtirá efectos en un plazo no mayor a 3 días hábiles bancarios contando a partir de la fecha de presentación de esta solicitud.

Atentamente,

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)

adelante.