

**Formato para solicitar la Domiciliación**

\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_.

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: **BBVA Bancomer, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA Bancomer**
2. Bien, servicio o crédito, a pagar **Crédito Automotriz**. 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.): **Mensual con un Periodo Irregular** 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: **N/A**.
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 opciones de cargo siguientes:

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

El importe del pago mínimo del periodo: **(N/A)**,

El saldo total para no generar intereses en el periodo: **(N/A)**, o

Un monto fijo: **(N/A)** (Incluir monto) \$ **N/A**.

Esta autorización es por plazo indeterminado **(N/A)**, o vence el: \_\_\_\_\_.

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

A t e n t a m e n t e,

---

adelante.

(NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)