

## Formato para cancelar la domiciliación de pago

Fecha Día	Mes	Año

Nombre de la instutución con la que aperturó la cuenta
BBVA MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO.

Solicito a esa institución de credito que cancele la domiciliación del pago que corresponda conforme a lo siguiente:

Nombre del proveedor del servicio BBVA MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO.

Descripción del bien o servicio cuya domiciliación se solicita cancelar **Crédito Hipotecario.** 

## Cualquiera de los datos de identificación de la cuenta

Número de tarjeta de débito o cuenta (10 o 16 dígitos)

Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la cuenta (18 digitos)

Nombre del cliente

Número del crédito

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

Atentamente

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

Nombre o razón social del cliente