BBVA

Formato para cancelar la domiciliación de pago

FECHA		
DIA	MES	AÑO

NOMBRE DE LA INSTUTUCION CON LA QUE APERTURO LA CUENTA
BBVA BANCOMER S.A.

SOLICITO A ESA INSTITUCIÓN DE CREDITO QUE CANCELE LA DOMICILIACION DEL PAGO QUE CORRESPONDAN CONFORME A LO SIGUIENTE:

NOMBRE DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO
BBVA BANCOMER S.A.

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO CUYA DOMICILIACION SE SOLICITA CANCELAR
CREDITO HIPOTECARIO

CUALQUIERA DE LOS DATOS DE IDENTIFICACION DE LA CUENTA

NUMERO DE TARJETA DE DEBITO O CUENTA (10 ó 16 DIGITOS)

CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA ("CLABE") DE LA CUENTA (18 DIGITOS)

NOMBRE DEL CLIENTE

NUMERO DEL CREDITO

ESTOY ENTERADO DE QUE LA CANCELACION ES SIN COSTO A MI CARGO Y QUE SURTIRA EFECTO EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DIAS HABILES BANCARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACION DE ESTA SOLICITUD.

ATENTAMENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE