



FORMATO PARA CANCELAR CARGOS RECURRENTE

_____, _____, _____ de _____ de 20_____

BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.

Solicito a esa emisora que cancele el cargo recurrente del pago que corresponda conforme a lo siguiente:

1. Nombre del proveedor: _____.
2. Descripción del bien o servicio objeto del cargo recurrente que se solicita cancelar: _____.
3. Número de tarjeta de crédito (16 dígitos): _____.

Información opcional para el tarjetahabiente:

Número de identificación generado por el proveedor:

Del cliente _____,

De referencia _____, 0

De contrato _____

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

Asimismo, estoy enterado(a) de que si en adición al cargo recurrente que estoy solicitando cancelar, hubiera otros cargos recurrentes autorizados por mi a favor del mismo proveedor que no puedan distinguirse del primero, es probable que para atender la presente solicitud la emisora tenga que cancelar todos ellos.

Atentamente,

Nombre o razón social del titular del tarjetahabiente