



\_\_\_ 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:

Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse:

\_\_\_\_\_.

Bien, servicio o crédito, a pagar: \_\_\_\_\_, En su caso, el número de identificación generado por el proveedor (dato no obligatorio): \_\_\_\_\_.

Periodicidad del pago (Facturación) (Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, semestral, anual, etc.): \_\_\_\_\_ o, en su caso, el día específico en el que se solicita realizar el pago: \_\_\_\_\_.

Nombre del banco que lleva la cuenta de depósito a la vista o de ahorro en la que se realizará el cargo: \_\_\_\_\_.

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: \_\_\_\_\_.

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 cliente podrá optar por autorizar alguna de las opciones de cargo siguientes:

*(Marcar con una  $\checkmark$  la opción que, en su caso, corresponda)*

El importe del pago mínimo del periodo

El saldo total para no generar intereses en el periodo, o

Un monto fijo (Incluir monto) \$ \_\_\_\_\_.

Esta autorización es por plazo indeterminado ( ), o vence el: \_\_\_\_\_

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

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE)