



Banco Famsa

BANCO AHORRO FAMSA, S.A.
Institución de Banca Múltiple

Avenida Pino Suárez #1202 Nte. Tercer Piso "A", Col. Centro
Monterrey N.L. C.P. 64000, Teléfono 01(81) 1233-6900

**FORMATO PARA
CANCELAR LA
DOMICILIACION**

de

del

NOMBRE DE LA INSTITUCION DE CREDITO

Solicito a ese banco que cancele la domiciliación del pago siguiente:

DATOS GENERALES

Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito:

Bien, servicio o crédito, cuya domiciliación se solicita cancelar:

En su caso, el número de identificación generado por el proveedor (dato no obligatorio):

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:

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

Atentamente,

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA