



**BANCO DEL BAJÍO, S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE**

Formato para cancelar la Domiciliación

_____ 20 _____

Banco del Bajío, S.A. Institución de Banca Múltiple

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

1. Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito: _____ .

2. Bien, servicio o crédito, cuya domiciliación se solicita cancelar: _____ .

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

3. Cualquiera de los Datos de identificación de la cuenta donde se efectúa el cargo, siguientes:

Número de tarjeta de débito (*16 dígitos*): _____ ;

Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la cuenta (*18 dígitos*): _____ , 0

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)