

FORMATO PARA ORDENAR ANTE SUCURSALES LA CANCELACIÓN DE LA TRANSFERENCIA DE LOS RECURSOS CORRESPONDIENTES A PRESTACIONES LABORALES

Ciudad de México, a ____ de _____ del 20 ____

[DENOMINACIÓN DE LA INSTITUCIÓN ORDENANTE]

Yo, _____(Nombres, Apellido Paterno, Apellido Materno), por mi propio derecho y por este acto, instruyo a que cancelen la transferencia periódica de los recursos correspondientes a mis salarios o, según sea el caso, pensiones, así como las demás prestaciones laborales que se depositen en mi cuenta número _____(dieciocho dígitos de la Cuenta Ordenante*) que lleva _____(Institución Ordenante), a la cuenta que tengo abierta a mi nombre en la institución de crédito denominada _____(Institución Receptora) y que corresponde a la identificada con el número de cuenta _____(dieciocho dígitos de la Cuenta Receptora*) o con el número de tarjeta de débito vigente _____(dieciséis dígitos de la tarjeta de débito de la Cuenta Receptora*).

Esta solicitud deberá surtir efectos a más tardar el segundo Día Hábil Bancario siguiente a la fecha en que la presente sea recibida.

Atentamente,

(NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE)

La presente solicitud ha sido recibida por _____[Denominación de la Institución Ordenante**] el ____[Día**] de _____[Mes**] de _____[Año**] y, para dar seguimiento a su tramitación, se le ha asignado el folio: _____[Número**].

*Los datos correspondientes a estos rubros deberán ser llenados por el cliente al momento de presentar la solicitud.

**Los datos correspondientes a estos rubros deberán ser llenados por la Institución al momento de recibir la solicitud."