



**Formato para ordenar ante sucursales la cancelación de la transferencia de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales**

Ciudad de México, a [ ] de [ ] de [ ]

**Consubanco, S.A., Institución de banca Múltiple**

Yo, [ ], 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 Consubanco S.A. Institución de Banca Múltiple, el [ ] de [ ] de [ ] y, para dar seguimiento a su tramitación, se le ha asignado el folio: [ ] .