



# Formato para solicitar la Domiciliación

Fecha de Solicitud

Instruyo 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:

1. Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito o préstamo, según corresponda, que pretende pagarse por medio de la presente domiciliación: \_\_\_\_\_.

2. Bien, servicio o crédito o préstamo, a pagar: \_\_\_\_\_.

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

3. Tratándose de los pagos del crédito o préstamo objeto de esta Domiciliación, indicar a continuación si este es designado como un Crédito Asociado a la Nómina respecto del cual, de conformidad con las disposiciones emitidas por el Banco de México en la Circular 3/2012 o aquellas otras emitidas posteriormente, el banco que lleva la cuenta aquí referida deba realizar los cargos respectivos en el lugar del orden de prelación que deba seguirse con respecto a los demás cargos solicitados a esa misma cuenta:

SI.....  NO.....

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

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

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

7. Monto máximo fijo del cargo autorizado por el periodo de facturación: \$ \_\_\_\_\_.

En lugar del monto máximo fijo, si el crédito indicado en esta comunicación es de un crédito revolvente asociado a una tarjeta de crédito que no sea designado en esta misma solicitud como un crédito Asociado a la Nómina, el titular de la cuenta podrá optar por autorizar alguna de las opciones de cargo siguientes (**marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda**):

El importe del pago mínimo del periodo:

El saldo total para no generar intereses en el periodo:  ó

Un monto fijo:  (en este último caso, especificar el monto \$ \_\_\_\_\_ M. N.)

8. Como excepción a lo anterior, si el crédito indicado en esta comunicación es un crédito revolvente designado como Crédito Asociado a la Nómina, indicar a continuación si el cargo mensual deberá hacerse por el límite máximo del 10% del promedio de los abonos en la cuenta indicada en esta solicitud por las cantidades correspondientes a las prestaciones laborales del cuentahabiente, calculado conforme a las disposiciones emitidas por el Banco de México o, en lugar de dicho límite, un porcentaje inferior (**marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda**):

Límite máximo del 10%

Límite menor del 10%  el cual será del \_\_\_\_\_ (indicar el porcentaje).

9. Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado

En lugar de lo anterior, esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta vence en la siguiente fecha: \_\_\_\_\_



## Formato para solicitar la Domiciliación

Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación de la presente domiciliación sin costo a mi cargo. Asimismo, estoy enterado que, en caso de que esta Domiciliación sea para el pago de un Crédito Asociado a la Nómina, la institución que lleva mi cuenta de depósito inmovilizará los recursos provenientes de prestaciones laborales que se abonen a ella, en la fecha de abono previa más próxima a aquella en que deba realizarse el pago de dicho Crédito Asociado a la Nómina, por el monto correspondiente al pago respectivo. Por lo anterior, reconozco que no podré hacer uso de los recursos abonados a mi cuenta por el monto correspondiente desde la fecha mencionada. \*

### AUTORIZACIÓN

\_\_\_\_\_  
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA