



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: [] .