



Ixe Banco, S.A.
Institución de Banca Múltiple
Grupo Financiero Banorte
Av. Paseo de la Reforma
No. 505 piso 45
Col. Cuauhtémoc,
Del. Cuauhtémoc
C. P. 06500, México, D. F.
www.ixecom.mx

Formato para Cancelar Domiciliación

México, D.F. a ____ de _____ de 2 ____

Ixe Banco S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte.

Solicito a esa institución de crédito que cancele la Domiciliación del pago que corresponde conforme a lo siguiente:

1. Nombre del Proveedor: _____

2. Descripción de bien, servicio o Crédito, cuya domiciliación se solicita cancelar: _____

3. Datos de identificación de la Cuenta:

Número de tarjeta de débito (16 dígitos): _____

o Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos): _____

INFORMACIÓN OPCIONAL:

Número de identificación generado por el Proveedor:

Del Cliente _____

De referencia _____

De tarjeta de crédito _____ , o De contrato _____ .

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 contados a partir de la fecha de presentación de esta solicitud.

El plazo máximo para cancelar la domiciliación de solicitudes presentadas antes del 02 de junio de 2010, será de 10 días hábiles bancarios.

A t e n t a m e n t e ,

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE)