



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.ixe.com.mx

## Formato para solicitar la Domiciliación

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Solicito 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, según corresponda, que pretende pagarse:

\_\_\_\_\_ .

2. Bien, servicio o crédito a pagar:

\_\_\_\_\_ .

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

\_\_\_\_\_ .

3. 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:

\_\_\_\_\_ .

4. Nombre del banco que lleva la cuenta de depósito a la vista o de ahorro en la que se realizará el cargo

\_\_\_\_\_ .

5. Cualquiera de los Datos de la identificación de la cuenta, siguientes:

Número de tarjeta de debito (16 dígitos): \_\_\_\_\_ ;

Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la cuenta (18 dígitos): \_\_\_\_\_ , 0

Número del teléfono móvil asociado a la cuenta: \_\_\_\_\_ .

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

En lugar del monto máximo fijo, tratándose del pago de créditos revolventes asociados a tarjetas de crédito, el cliente podrá optar por autorizar alguna de las opciones de cargo siguientes:

(Marcará con una X la opción que en su caso corresponda)

El importe del pago mínimo del período: ( ) ,

El saldo total para no generar intereses en el periodo: ( ) , 0

Un monto fijo: ( ) , (Incluir monto) \$ \_\_\_\_\_ .

7. Esta autorización es por plazo indeterminado ( ) , o vence el: \_\_\_\_\_ .

Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación de la presente domiciliación sin costo a mi cargo.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE)