

FORMATO PARA SOLICITAR LA DOMICILIACIÓN

Ciudad de _____, Estado de _____, a _____ de _____ de _____.

En atención a lo establecido en la cláusula **DÉCIMA CUARTA. - DEL PAGO, MEDIOS DE PAGO Y FECHAS DE ACREDITACIÓN** del contrato de nómina celebrado con **NEXALEND S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R.** el presente formato se realiza a efecto de continuar con el correcto cumplimiento a las obligaciones de pago del crédito suscrito, al haber concluido o suspendido la relación laboral que me unía con el Patrón. Derivado de lo anterior, por este medio 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. 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 identificación de las cuentas siguientes:
 - a) 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: _____
6. Monto máximo fijo del cargo autorizado por periodo de facturación: \$ _____
7. Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado o en lugar de lo anterior, esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta vence en la siguiente fecha: _____

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

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ACREDITADO