



CARTA PARA CANCELAR LA DOMICILIACIÓN

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

Scotiabank Inverlat, S.A.
Institución de Banca Múltiple
Grupo Financiero Scotiabank Inverlat

Solicito a ese banco que cancele la domiciliación del pago siguiente:

1. Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito: _____

2. Bien, servicio o crédito, cuya domiciliación se solicita cancelar: _____

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

3. Cualquiera de los Datos de identificación de la cuenta donde se efectúa el cargo, 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: _____

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.

Atentamente

Nombre o Razón Social del Titular de la Cuenta

**CONSIDERACIONES Y MANIFESTACIONES ADICIONALES DEL CLIENTE
PARA CANCELAR LA DOMICILIACIÓN DE PAGOS DE BIENES O SERVICIOS**

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

En virtud de los servicios de Domiciliación de pagos que actualmente se tienen contratados con diversos proveedores de bienes o servicios, por medio de la presente solicito y autorizo a Scotiabank Inverlat, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Scotiabank Inverlat (en adelante el Banco), la cancelación del(de los) cargo(s) que se realizan a la cuenta señalada en el Formato para la Cancelación, de conformidad con lo siguiente:

Por Cuenta de Cheques:

Todos los cargos que se realizan a la cuenta de cheques indicada en el punto 3 de la Solicitud de Cancelación. Por concepto del servicio de Domiciliación del pago de bienes y servicios contratado con cualquier Proveedor que lo solicite.

Por Proveedor y Número de Referencia:

Solo por el(los) cargo(s) que se efectúa(n) a la cuenta de cheques indicada en el punto 3 de la Solicitud de Cancelación por concepto del servicio de Domiciliación del pago de bienes y servicios contratado por mi parte con el Proveedor indicado en el punto 1 de la Solicitud de Cancelación con Registro Federal de Contribuyentes _____ y con referencia del servicio con la Empresa _____. Quedando en el entendido que la solicitud de cancelación de dicho(s) cargo(s) se efectuará(n) validando que coincida conjuntamente el R.F.C. del Proveedor y número de Referencia del servicio con el proveedor y no por el nombre de la misma.

Es de mi conocimiento que la cancelación surtirá efectos en el plazo establecido por la normatividad vigente.

Asimismo manifiesto mi conformidad sobre la veracidad de los datos anteriormente mencionados liberando al Banco de cualquier responsabilidad que se genere en su contra respecto de la solicitud de cancelación a que se refiere la presente carta, así como por cualquier dato erróneo proporcionado por mi parte, o acción legal que se derive del contrato que tengo celebrado con los Proveedores de bienes o servicios relacionados en la cuenta de cheques mencionada. Así mismo, el Banco no está obligado a efectuar ninguna reclamación a los Proveedores de bienes y servicios relacionados, ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos.

Atentamente

Nombre, Razón o Denominación social del Cliente