



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:

I4B INTELLIGENCE FOR BUSINESS, S DE RL DE CV

2. Bien, servicio o crédito, a pagar: **SERVICIOS INFORMÁTICOS PARA NOTARÍAS**. En su caso, el número de identificación generado por el proveedor (dato no obligatorio): **XXXX**.

3. Periodicidad del pago (Facturación) (Ejemplo: semanal, quincenal, mensual, bimestral, semestral, anual. Etc.):

MENSUAL 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): **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**;
Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la cuenta (18 dígitos): _____, o
Número del teléfono móvil asociado a la cuenta: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

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: (), o
Un monto fijo: () (Incluir monto) \$ **XXXXXXXXXXXXXX**.

7. Esta autorización es por plazo indeterminado (), o vence el: **INDEFINIDO**.

Para la domiciliación del servicio, agradecemos que acompañe su solicitud con los siguientes documentos: • Personas físicas: copia de la identificación oficial del titular de la cuenta (INE o pasaporte)
• Personas morales: acta constitutiva o, en su caso, copia de los poderes.

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

Atentamente,

(NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE)

Nota: Formato establecido por el Banco de México mediante la "CIRCULAR 20/2011" Reglas de domiciliación en cuentas de depósitos bancario de dinero.



México, D.F.: (55) 5140- 5600
Monterrey: (81) 8156-9600
Guadalajara: (33) 3669-9000
Resto del País: 01-800-BANORTE (01-800-226-6783)