

FORMATO PARA ORDENAR ANTE SUCURSALES LA CANCELACIÓN DE LA TRANSFERENCIA DE LOS RECURSOS CORRESPONDIENTES A PRESTACIONES LABORALES.

_____, _____, a ____ de _____ de _____.

**Banco Actinver S.A. Institución de Banca Múltiple
Grupo Financiero Actinver**

Yo, _____, por mi propio derecho y por este acto, instruyo a que cancelen la transferencia periódica de los recursos correspondientes a mis salarios o, según sea el caso, pensiones, así como las demás prestaciones laborales que se depositen en mi cuenta número _____ (dieciocho dígitos de la Cuenta Ordenante*) que lleva _____ (Institución Ordenante), a la cuenta que tengo abierta a mi nombre en la institución de crédito denominada _____ (Institución Receptora) y que corresponde a la identificada con el número de cuenta _____ (dieciocho dígitos de la Cuenta Receptora*) o con el número de tarjeta de débito vigente _____ (dieciséis dígitos de la tarjeta de débito de la Cuenta Receptora*).

Esta solicitud deberá surtir efectos a más tardar el segundo Día Hábil Bancario siguiente a la fecha en que la presente sea recibida.

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

(NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE)

La presente solicitud ha sido recibida por _____ el ____ de _____ de _____ y, para dar seguimiento a su tramitación, se le ha asignado el folio: _____.

* Los datos correspondientes a estos rubros deberán ser llenados por el cliente al momento de presentar la solicitud.