[Ciudad], [Entidad Federativa], a [Día] de [Mes] de [Año]

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. Tratándose de los pagos del crédito o préstamo objeto de esta Domiciliación, indicar a continuación si este es designado como un Crédito Asociado a la Nómina respecto del cual, de conformidad con las disposiciones emitidas por el Banco de México en la Circular 3 /2012 o aquellas otras emitidas posteriormente, el banco que lleva la cuenta aquí referida deba realizar los cargos respectivos en el lugar del orden de prelación que deba seguirse con respecto a los demás cargos solicitados a esa misma cuenta:

SÍ..... ☐ NO..... ☐

4. 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: _____.

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

6. Cualquiera de los datos de identificación de la cuenta, siguientes:
   Número de tarjeta de débito (*16 dígitos*): _____;
   Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (*18 dígitos*): _____, o
   Número de teléfono móvil asociado a la Cuenta: _____

7. Monto máximo fijo del cargo autorizado por el periodo de facturación: $ _____.
   En lugar del monto máximo fijo, si el crédito indicado en esta comunicación es de un crédito revolvente asociado a una tarjeta de crédito que no sea designado en esta misma solicitud como un Crédito Asociado a la Nómina, el titular de la cuenta podrá optar por autorizar alguna de las opciones de cargo siguientes (marcar con una X la opción que, en su caso, corresponda):

   El importe del pago mínimo del periodo: _____,
   El saldo total para no generar intereses en el periodo: _____, o
   Un monto fijo: _____ (en este último caso, especificar el monto $_____).

8. Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado.
   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.

_____

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)