BANCO COVALTO

ANEXO 4 BIS 1

Formato para ordenar en oficina la cancelación de la transferencia de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales

,	,	a		de		de	
*Ciudad**	*Entidad Federativa**		*Día**		*Mes**		*Año**

Banco Covalto, S.A.
Institución de Banca Múltiple
GFI0306041K7
Ferrocarril de Cuernavaca 689, Piso 9
Colonia Granada, Alcaldía Miguel Hidalgo
Código Postal, 11529 Ciudad de México

Yo, _____ *(Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno*),* 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 Banco Covalto, S.A. Institución de Banca Múltiple *el* _____ *de* _____ *de* _____ (día, mes, año**) y, para dar seguimiento a su tramitación, se le ha asignado el folio: _____ (*Número***).

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