

ANEXO 4 BIS 1**Formato para ordenar ante sucursales la cancelación de la transferencia de los recursos correspondientes a Prestaciones Laborales**

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

Banco Mercantil del Norte, S.A.
Institución de Banca Múltiple,
Grupo Financiero Banorte
R.F.C. BMN-930209-927
Av. Revolución #3000
Col. Primavera C.P. 64830
Monterrey, N.L.
www.banorte.com

Yo, _____ (Nombre, Paterno, Materno del nominahabiente*), por mi propio derecho y por este acto, instruyo a que cancelen la transferencia periódica de los recursos correspondientes a mi 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 _____ (denominación de la 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.

Atentamente,

(NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE)

La presente solicitud ha sido recibida por Banco Mercantil del Norte, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte el ____ de ____ de ____ (día/mes/año**) 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.
**Los datos correspondientes a estos rubros deberán ser llenados por la Institución al momento de recibir la solicitud.