



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE CUENTAS

Fecha de Solicitud:	<input type="checkbox"/> Por solicitud Cliente <input type="checkbox"/> Por solicitud Interna	Motivo de Cancelación:
---------------------	--	------------------------

N. de Cliente:	N. de Portafolio:
----------------	-------------------

<input type="checkbox"/> N. MMK /CCC:	<input type="checkbox"/> N. SAVING:	<input type="checkbox"/> N. CD:	MONEDA: <input type="checkbox"/> DÓLAR <input type="checkbox"/> EURO
---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

Saldo a la fecha de Cancelación:	Estatus de la Cuenta a la fecha de la Cancelación:
----------------------------------	--

El Saldo de la Cuenta será:

Depositado en la Cuenta: _____
 Envío de Transferencia

NOMBRE DEL TITULAR:	N. DE C.I.:	FIRMA:
---------------------	-------------	--------

NOMBRE DEL TITULAR:	N. DE C.I.:	FIRMA:
---------------------	-------------	--------

NOMBRE DEL TITULAR:	N. DE C.I.:	FIRMA:
---------------------	-------------	--------

NOMBRE DEL TITULAR:	N. DE C.I.:	FIRMA:
---------------------	-------------	--------

NOMBRE DEL TITULAR:	N. DE C.I.:	FIRMA:
---------------------	-------------	--------

COMENTARIOS/OBSERVACIONES

OPERACIONES

--	--	--

Revisión y Aprobación	Revisión y Firma de Ingreso al Sistema	Firma de Negocios
------------------------------	---	--------------------------

TODOS LOS ESPACIOS REQUERIDOS EN ESTE FORMATO DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE LLENADOS EN UN 100%, EN CASO DE QUE NO APLIQUE SE DEBEN COLOCAR LAS SIGLAS N/A (NO APLICA).