



**ANEXO 4 BIS 1**

(Adicionado por la Circular 7/2015)

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

\_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ \*  
CIUDAD ENTIDAD FEDERATIVA FECHA

BANKAPOOL S.A. I.B.M.:

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.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**(NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE)**

La presente solicitud ha sido recibida por \_\_\_\_\_\* **BANKAPOOL S.A. I.B.M.** \_\_\_\_\_\*\* 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.*