

Fecha: \_\_\_\_\_

**A QUIEN CORRESPONDA**  
REPRESENTANTES DE LAS EMPRESAS  
P r e s e n t e s.

Por medio de la presente me permito solicitar los siguientes datos mediante el cual, todos los pagos se realizarán en forma electrónica, [acompañado de la firma del representante legal o apoderado](#) , por medio de la cual autoriza los mismos.

Así como también les pedimos que nos autoricen para realizar los cargos correspondientes por comisiones e iva sobre los SPEIS realizados.

Por lo anterior, requerimos que nos proporcionen a la brevedad los datos de la siguiente relación:

<b>NOMBRE DEL CAMPO</b>	<b>NUMERICO O ALFANUMERICO</b>
NOMBRE DE LA EMPRESA O RAZÓN SOCIAL	
CALLE	
NÚMERO	
COLONIA	
CIUDAD	
CODIGO POSTAL	
R.F.C.	
BANCO AL QUE SERÁ TRANSFERIDO EL PAGO:	
NÚMERO DE CUENTA (11 dígitos)	
NÚMERO Y NOMBRE DE SUCURSAL	
CLABE (Clave Bancaria Estandarizada)(18 dígitos)	
CONTACTO	
CORREO ELECTRONICO DEL CONTACTO	
NÚMERO DE FAX PARA NOTIFICACIÓN DE PAGO	

Estos datos son para todos los promotores, proveedores y todos los pagos realizados mediante el sistema, cualquier cambio de cuenta o alguna otra modificación favor de avisar, [así mismo les solicitamos "copia del estado de cuenta para poder confirmar todos los datos"](#).

**Nota : Favor de mandar todo lo descrito anteriormente para poder realizar las operaciones correspondientes.**

Sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

**A t e n t a m e n t e**

**Tesorería**

**Recibido de Conformidad**

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal  
Autorizó**