

Formato de Solicitud de Trámite (Banje-Nómina y Básico de Nómina)

Número y Nombre de Sucursal	Fecha	Número de Cuenta (10 dígitos)

Datos del Tarjetahabiente

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Tipo de Cliente
			Militar Activo () Militar Retirado () Familiar Militar () Civil ()
Grado	Matrícula	R.F.C. (con homoclave)	CURP
Tel. Particular	Tel. Celular	Correo Electrónico	

Trámite Solicitado

Actualización de Datos	Actualización de Datos NO imputables a la Institución
<input type="checkbox"/> Actualización de Domicilio <input type="checkbox"/> Cambio de Afinidad <input type="checkbox"/> Retención de Estado de Cuenta <input type="checkbox"/> Actualización de Correo o Celular <input type="checkbox"/> Alta de Notificaciones por SMS o Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Corrección de CURP <input type="checkbox"/> Corrección de RFC <input type="checkbox"/> Cambio de Matrícula y/o Grado <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Corrección de Nombre(s)* <input type="checkbox"/> Corrección de Apellido Paterno* <input type="checkbox"/> Corrección de Apellido Materno* <input type="checkbox"/> Corrección Fecha de Nacimiento <input type="checkbox"/> Cambio de Firma *En caso de requerir la reposición de la Tarjeta de Débito por corrección de datos personales, indique la Sucursal a la que será enviada: _____

Favor de detallar el trámite solicitado

Detalle de la Actualización de Datos Personales NO imputables a la Institución

Como dice:	Como debe decir:
_____	_____

Conforme al trámite se debe anexar la documentación señalada con una "X"

Tipo de Trámite	ID	C.D.	A. N.	T.R.C.	D.O.	Días*	Tipo de Documento	Descripción
Actualización de Domicilio	X	X				1	ID	Identificación oficial vigente con fotografía del titular (TUIM, INE, Pasaporte vigente, Cédula Profesional, Licencia de Conducir, Cartilla de Servicio Militar, Tarjeta de Afiliación ISSFAM, Credencial de Marina).
Cambio de Afinidad	X					1		
Retención de Estado de Cuenta	X					1		
Actualización de Correo o Celular	X					1		
Alta de Notificaciones por SMS o C. E.	X					1		
Corrección de CURP	X					1	C. D.	Comprobante de Domicilio (máximo 03 meses de antigüedad)
Corrección de RFC	X				X	1		
Cambio de Matrícula y/o Grado	X					3	A. N.	Acta de Nacimiento (Con anotaciones marginales del cambio)
Corrección de Nombre(s)	X		X	X	X	3		
Corrección de Apellido Paterno	X		X	X	X	15	T.R.C.	Trámite ante Autoridad Jurisdiccional (En el documento se deberá especificar la corrección de los datos personales y hacer constar que son la misma persona)
Corrección de Apellido Materno	X		X	X	X	15		
Corrección Fecha de Nacimiento	X		X	X	X	15		
Cambio de Firma	X			X		15	D.O.	Documento Oficial (Registro Federal de Contribuyentes o Clave Única de Registro de Población)
Otro	X					1		

*Días hábiles a partir de la recepción en la Subdirección de Acceso y Autenticación.

Cliente o Solicitante _____ Nombre y Firma	Para uso exclusivo del Banco _____ Firma del Funcionario Facultado	_____ No. de firma	_____ Sello de Sucursal
--	--	------------------------------	-----------------------------------