

# CARTA DE DISMINUCIÓN O EXENCIÓN DE GARANTÍA LÍQUIDA

A QUIEN CORRESPONDA.-

Por medio de la presente se solicita la disminución o exención de la Garantía según se indica en la siguiente información:

Datos Generales del comercio		Fecha: Día		Mes	Año
Nombre, Denominación o Razón Social				R.F.C.	
Cuenta de Cheques		Afiliación			
<b>La Garantía Líquida fue motivo de selección o aplicación por lo siguiente:</b> <input type="checkbox"/> Comercio Electrónico / MOTO <input type="checkbox"/> Cargos Periódicos <input type="checkbox"/> Giros de Alto Riesgo <input type="checkbox"/> Teclado abierto <input type="checkbox"/> Giro Agregador <input type="checkbox"/> Antigüedad Menor a 6 meses. <input type="checkbox"/> Buró de Crédito Pésimo / Dudoso <input type="checkbox"/> Buró Interno Malo					
Ventas Estimadas Mensuales: \$		Ticket Promedio por Transacción: \$			
<b>% y Monto Total de Garantía Líquida</b>		<b>% y Monto Inicial de Garantía Líquida</b>		<b>% y Monto Restante GL</b>	
% Garantía Líquida      %		% Inicial Garantía Líquida      %		% Restante Garantía Líquida      %	
Monto Garantía Líquida \$		Monto inicial Garantía Líquida \$		Monto Restante Garantía Líquida \$	
Porcentaje de las ventas diarias % <input type="checkbox"/>		Valor      %			
<b>Trámite</b>		<input type="checkbox"/> Disminución		<input type="checkbox"/> Exención	

Se solicita la Disminución o Excepción de Garantía Líquida conforme a lo siguiente.

<input type="checkbox"/> Cliente Nuevo / <input type="checkbox"/> Cliente Actual					
Rango de Facturación	GL Original	GL con Disminución	% de Disminución	Disminución por debajo del 8% o Exención	
<input type="checkbox"/> Facturación menor a 1MDP			<input type="checkbox"/> 8%	<input type="checkbox"/> Disminución al      %	<input type="checkbox"/> Exención
<input type="checkbox"/> Facturación entre 1MDP y 10MDP			<input type="checkbox"/> 8%	<input type="checkbox"/> Disminución al      %	<input type="checkbox"/> Exención
<input type="checkbox"/> Facturación más de 10MDP			<input type="checkbox"/> 8%	<input type="checkbox"/> Disminución al      %	<input type="checkbox"/> Exención

Motivos por el cual se solicita Disminución o Excepción.

EL CLIENTE REPRESENTADO POR

EL BANCO REPRESENTADO POR

FIRMAS DE AUTORIZACION PARA DISMINUCIÓN o EXENCIÓN DE GARANTÍA LÍQUIDA

Nombre y Firma Banca

Nombre y Firma Producto

Folio: