

CONVENIO MODIFICATORIO AL CONTRATO MERCANTIL DE PRESTACION DE SERVICIOS BANCARIOS POR INTERNET CELEBRADO CON
Nombre, Denominación ó Razón Social de la Empresa

con Número de Cliente SIC

NÚM EMPRESA BEM

Solo el o los campo(s) que se requiere modificar deberá(n) ser llenado(s) con la información nueva; a razón del presente convenio, para lo cual deberán ser señalados en la parte inferior de la letra correspondiente.

Especificar cantidad de campos a modificar Indicándolos

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS GENERALES

DATOS DE "EL CLIENTE" Lugar y Fecha de Celebración del Convenio

A Cambio de Nombre, Denominación ó Razón Social de la Empresa

B Cambio Nombre del (de los) Apoderado(s):

C Cambio Domicilio: Calle y No. **D** Cambio R. F. C.

E Cambio Colonia **F** Cambio CP **G** Cambio Ciudad y Estado

H Cambio Teléfono (incluir Larga distancia) **I** Cambio Correo Electrónico

J Cambio de No. de Administradores designados para Operar 1.Individual 2 .Mancomunado 3.Mancomunado
En caso de 3 administradores indicar como operará la Mancomunidad: 2 de 3 3 de 3

Nombre Administrador 1 Token Asignado:
Nombre Administrador 2 Token Asignado:
Nombre Administrador 3 Token Asignado:

CAMBIOS DE CONTRATACIÓN

K Cambio Número de Cuenta para Cargo **L** Cambio de Plan Seleccionado
M Cambio en Tipo de Cobro de Comisión: Cuenta Centralizada Cuenta Origen de la Transacción

Apoderado Legal

Firma
Nombre:

FUNCIONARIO SUCURSAL

e-BANKING / BANCA TRANSACCIONAL

No. de Firma Firma
Nombre:

Firma
Nombre: