



Formato para devoluciones AMEQ

Fecha			
Nombre del solicitante			
No. Telefónico		Correo electrónico	
Motivo de solicitud de devolución			
Importe solicitado			
Institución bancaria		No. Cta. bancaria	
Beneficiario			
Clabe interbancaria			

Certifico que los datos proporcionados son correctos y verídicos;
autorizó el depósito por concepto de devolución en dicha cuenta.

Firma _____

*Llenar con letra legible todos los campos, anexar escrito de solicitud de devolución con documentación comprobatoria, copia del INE