



FORMATO DE REEMBOLSO

Centro de Innovaciones Tecnológicas Inteligentes
para Desarrollos Sustentables
Área de Atención a Clientes
Presente

Día: ____/____/____

Por medio de la presente, solicito **el Reembolso** de la cantidad pagada a dicha empresa. Por lo que solicito que el reembolso sea devuelto en la cuenta a mi nombre que cito a continuación:

No. De Cta. y Sucursal: _____

Clabe Interbancaria (18 dígitos): _____

Banco Emisor: _____

Nombre del titular: _____

Número de orden: _____

Monto solicitado en devolución: _____

Quedando por entendido que el importe me será reembolsado en un lapso no mayor a 25 días **hábiles** a partir de la fecha en que el reembolso me ha sido notificado como aprobado.

Anexo fotocopia de mi identificación oficial para verificación de mi firma, acta constitutiva o **RFC** (en caso de ser Persona Moral).

Dejo mi correo para recibir notificaciones con respecto a la presente solicitud

Dejo mi teléfono para recibir notificaciones con respecto a la presente solicitud

Atentamente

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL CLIENTE