

Folio número*: _____

Solicitud de aclaración

P.Q. Normal () P.Q. Especial () P.Q. Diverso () Credi-Líquido () A.B.C.D. () Hipotecario () Servicios ()
 Tarjeta de crédito / débito () Cuenta de cheques / Inversión / Ahorro () Fondo de ahorro / Trabajo () Otros ()

Lugar y fecha*				
Nombre*				
Grado			Matrícula	
No. Cuenta P.Q.	No. Cuenta de cheques / Inversión / Ahorro		No. Tarjeta* (16 dígitos)	
Dirección particular (calle)		No. Exterior	Edificio	No. Interior
Colonia	C.P.	Ciudad	Estado	Teléfonos
Unidad, dependencia o instalación a la que pertenece el militar				
Dirección de la unidad, dependencia o instalación			Teléfonos y extensiones	
Grado y nombre del pagador				
Oficina		Suboficina		
Dirección de la pagaduría				
Descripción de la aclaración*				
Robo ()		Extravío ()		
Estuvo presente en las transacciones*: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

* Datos obligatorios para aclaraciones de compras en comercios con Tarjeta de débito o crédito.

