

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

NOMBRE DEL CLIENTE		
R.F.C.		
TEL.		
EMAIL (1)		
NOMBRE DEL CONTACTO		
DATOS BANCARIOS DEL CLIENTE		
NOMBRE DEL BENEFICIARIO		
MONEDA DE LA CUENTA	USD	MXN
NOMBRE DEL BANCO		
Bank Swift BIC/Bank Routing Number		
CLAVE INTERBANCARIA (18 DÍGITOS)		
Importe reclamado (Especifique USD o MXN)		
DESCRIPCIÓN DE LA RAZÓN DE LA SOLICITUD DE REEMBOLSO		
<p>Este documento y su contenido es confidencial para uso exclusivo del destinatario y contiene información sensible, se prohíbe su divulgación total o parcial a cualquier persona no autorizada. La información de referencia puede ser de carácter confidencial por contener secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal o bursátil en los términos previstos por los artículos 116, tercer párrafo, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y 113, numeral II, de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que su divulgación pondría en riesgo a la empresa. PRO-AGROINDUSTRIA, S.A. DE C.V.</p>		
<p>*Favor de considerar que únicamente se podrá generar el pago a través de transferencia bancaria.</p>		

### FIRMA Y NOMBRE DEL SOLIICITANTE