

(Lugar y fecha donde se expide la carta) ____ de _____ del 2024

CMACGM MEXICO SA DE CV
Insurgentes Sur 1079 Piso 23 y 24
Col. Noche Buena, Del. Benito Juarez
México D.F. 03720

ATT. GARANTIAS

En representación de _____ con RFC _____, con domicilio fiscal para oír y recibir notificaciones en _____ mediante la presente, le saludo cordialmente y a la vez le comunicamos que con fecha _____ se realizó la transferencia por la cantidad de \$_____MXN a la cuenta de depósito 136180019809000251. El (Los) contenedor(es) fue(ron) entregado(s) el _____. De acuerdo con esto, solicito de la manera más atenta la devolución de la garantía correspondiente al número de BL _____ contenedor(es) _____, los cuales arribaron en el Buque _____ Viaje _____.

A continuación, anexo datos bancarios para realizar la devolución:

| | |
|---------------------------------|--|
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO: | |
| NOMBRE DEL BANCO: | |
| CUENTA BANCARIA: | |
| CLABE INTERBANCARIA: | |
| MONEDA DE LA CUENTA: | |



- Colocar el comprobante de depósito en garantía realizado con clave de rastreo visible, donde se visualice BL y la institución bancaria del mismo.

BBVA

COMPROBANTE

Trasposos a otros bancos - Realizar una operación - Cuentas con / sin chequera

Resultado del traspaso

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Cuenta de retiro: | |
| Tipo de operación: | |
| Banco destino: | |
| Cuenta de depósito: | 136180019809000251 |
| Nombre corto: | CMACGM |
| Importe: | \$ |
| Forma de depósito: | |
| Concepto de pago: | BL |
| Referencia numérica: | |
| Clave de rastreo: | |
| Fecha y Hora de Captura: | |
| Folio de internet: | |

Datos del beneficiario

| | |
|---------|------------------------|
| Nombre: | CMACGM MEXICO SA DE CV |
|---------|------------------------|



- Colocar caratula bancaria para retorno con CLABE interbancaria y nombre de emisor de la cuenta visible; notar que la devolucion se realiza a la misma cuenta que originó el pago.

| | | |
|---|---|-----------------|
|  | Estado de Cuenta MAESTRA PYME BBVA PAGINA 1 / 12 | |
| | Periodo | |
|  | Fecha de Corte | |
| | No. de Cuenta | |
| | No. de Cliente | |
| | R.F.C | |
| | No. Cuenta CLABE | |
| | SUCURSAL : | |
| | DIRECCION: | |
| | PLAZA: | |
| | TELEFONO: | |
| Información Financiera | | MONEDA NACIONAL |

- *Toda la información debe incluirse en un solo archivo de PDF.*

Nombre y firma del Representante legal.

