Scotiabank®

___ de _____ de 20___.

FORMATO PARA OBJETAR CARGOS DERIVADOS DE CARGOS RECURRENTES

_____
(NOMBRE DE LA EMISORA DE LA TARJETA DE CREDITO)

Solicito a esa Emisora la cancelación del cargo por $_____ realizado el día ___ de 20__, a la Tarjeta identificada con el número: _____ (16 dígitos de la tarjeta de crédito).

Al respecto, declaro que:
(* Marcar con una X la opción que corresponda)

____* No autoricé el cargo.

____* La autorización fue cancelada con anterioridad a la realización del cargo.

____* Hay duplicidad de cargos, realizados el o los días de _____ de 20___.

Estoy enterado de que la presente objeción no tendrá costo cuando se resuelva a mi favor. Asimismo, estoy enterado de que si se resuelve en mi contra y esa Emisora pretende cobrar por la gestión, el cobro no podrá exceder de:
$ _____.

Información opcional para el tarjetahabiente:

Comentarios adicionales: _____.

Correo electrónico para recibir la respuesta: _____.

Número de identificación generado por el Proveedor:

Del cliente _____;

De referencia _____, o

De Contrato _____.

Atentamente,

_____
(NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TARJETAHABIENTE)