



Formato para objetar cargos por Domiciliación

Ciudad de _____, a ____ de _____ de 20__.

(NOMBRE DE LA INSTITUCION DE CREDITO)

Solicito a ese banco la devolución del cargo por \$ _____ realizado el día ____ de _____ de 20__, a mi cuenta siguiente (16 dígitos de la tarjeta de débito, 18 dígitos de la Clave Bancaria Estandarizada "CLABE" o, en su caso, número del teléfono móvil asociado): _____.

El número de identificación del cargo generado por el Proveedor es (dato no obligatorio): _____.

Al respecto, declaro que:

(* Marcar con una X la opción que corresponda)

* ____ No autoricé el cargo;

* ____ El importe del cargo excede el monto por periodo autorizado;

* ____ El cargo se realizó indebidamente en más de una ocasión en el mismo periodo de facturación;

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

* ____ Cualquier otro supuesto: _____.

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 ese banco pretende cobrar por la gestión, el cobro de la comisión no podrá exceder de: \$ _____ (Monto a ser incluido por el banco)

Correo electrónico o número telefónico para recibir respuesta a la presente solicitud (dato no obligatorio): _____.

Atentamente,

(NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)