

# Solicitud de devolución de fondos al tarjetahabiente

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, con número de identificación: \_\_\_\_\_, representante legal o propietario del comercio: \_\_\_\_\_, con nombre comercial (si aplica): \_\_\_\_\_, cédula jurídica \_\_\_\_\_; número de afiliado: \_\_\_\_\_, solicito a Scotiabank de Costa Rica debitar de la cuenta ligada a la facturación del afiliado y realizar la devolución al tarjetahabiente con los siguientes datos:

Fecha de la transacción: \_\_\_\_\_

Número de autorización: \_\_\_\_\_

Últimos cuatro dígitos de la tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

Monto original de la transacción: \_\_\_\_\_

Moneda de la transacción: \_\_\_\_\_

Motivo de la devolución:

---

---

---

---

---

Monto de la devolución:

( ) monto total de la transacción original \_\_\_\_\_ o

( ) monto parcial \_\_\_\_\_

Se adjunta copia del voucher original y copia de la identificación del representante legal.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.