

FORMATO PARA OBJETAR CARGOS POR DOMICILIACIÓN

___ de _____ de 20__.

(NOMBRE DE LA INSTITUCION DE CREDITO)

Solicito a esa institución de crédito la devolución del cargo por \$_____ (con letra 00/100 M.N.) realizado el día _____, a la Cuenta identificada con el número: _____ (16 dígitos de la tarjeta de débito o 18 dígitos de la Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE")).

Al respecto, declaro que:

(*Marcar con una X la opción que corresponda)

___ * No autoricé el cargo

___ * El importe del cargo excede el monto que autoricé.

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

___ * Duplicidad de cargo, realizados los días ___ y ___ 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 institución pretende cobrar por la gestión, el cobro no podrá exceder de:\$_____ (con letra 00/100 M.N.)

INFORMACIÓN OPCIONAL

Comentarios adicionales: _____

Correo electrónico para recibir respuesta: _____

Número de identificación generado por el Proveedor: _____

Del Cliente: NA

De referencia: NA

De contrato: _____.

A t e n t a m e n t e ,

(NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE)"