

Formato para objetar cargos por Domiciliación



_____ de _____ de 20 ____.

(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO)

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 de 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 costos 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 razón social del titular de la cuenta)