



## Formato para Objetar Cargos por Domiciliación

Fecha de Solicitud

### (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 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): \_\_\_\_\_.

### AUTORIZACIÓN

\_\_\_\_\_  
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA