



Formato para objetar cargos por Domiciliación

___ de _____ de 20__.

CIBANCO S.A., Institución de Banca Múltiple.

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 autorice 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: \$ 25.00 + IVA.

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

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

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)