



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 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):

_____.

Atentamente,

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)