

ANEXO 3
Formato para objetar cargos por Domiciliación

(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO)

Solicito a ese banco la devolución del cargo por \$ realizado el día
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)