

**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 \_\_\_\_\_ 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:

\$ \_\_\_\_\_ (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)