



## Formato para objetar cargos por Domiciliación

Lugar y fecha donde se realiza la solicitud:

1

Solicito a ese banco la devolución del cargo por \$  realizado el día  a mi cuenta siguiente: (Seleccionar solo una opción)

16 dígitos de la tarjeta de débito

18 dígitos de la Clave Básica Estandarizada CLABE

Teléfono móvil asociado

El número de identificación del cargo generado por el Proveedor es: (Dato no obligatorio)

5

1. Lugar y fecha en que se solicita el alta de la Objeción de Cargo por Domiciliación.
2. Importe del Cargo.
3. Fecha en que se realizó el cargo.
4. Numero de cuenta en la que se realizó el cargo (Solo Tarjeta de debito o CLABE)
5. Numero de referencia o leyenda incluida en el Estado de Cuenta

- Solo podrá seleccionarse una opción.

Al respecto declaro que (Marcar solo la opción que corresponda)

No autoricé el cargo

El importe del cargo excede el monto por el 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

Cualquier otro supuesto. Especificar

6

6. Si se marca la opción "Cualquier otro supuesto", se deberá indicar el concepto por el que se objeta el cargo.

## Guía de llenado del Formato para Objeción de Cargos por Domiciliación

Se incluye una leyenda notificándole al cliente que la aclaración no tendrá costo para él si se resuelve a su favor y en caso de que se resuelva en su contra, se cobrará una comisión de \$200.00 MXN.

Correo electrónico o número de teléfono para recibir respuesta a la presente solicitud: (Dato no obligatorio)

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 : \$ 200.00 mas IVA (Doscientos pesos 00/100 mas IVA)

**Atentamente**

7

7. Deberá ingresar el nombre del cliente que objeta el cargo y su firma.

## Formato para objetar cargos por Domiciliación

Lugar y fecha donde se realiza la solicitud:

---

Solicito a ese banco la devolución del cargo por \$ \_\_\_\_\_  
realizado el día \_\_\_\_\_ a mi cuenta siguiente: (Seleccionar solo una opción)

16 dígitos de la tarjeta de débito       18 dígitos de la Clave Básica Estandarizada CLABE

---

Teléfono móvil asociado

---

El número de identificación del cargo generado por el Proveedor es: (Dato no obligatorio)

---

Al respecto declaro que (Marcar solo la opción que corresponda)

No autoricé el cargo

El importe del cargo excede el monto por el 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

Cualquier otro supuesto. Especificar

---

Correo electrónico o número de teléfono para recibir respuesta a la presente  
solicitud: (Dato no obligatorio)

---

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 :  
\$ 200.00 mas IVA (Doscientos pesos 00/100 mas IVA)

**Atentamente**

---