Formato para objetar cargos por Domiciliación

[Día] de [Mes*] de [Año*]*

____ *de* _____ *de* _____

BANCO BANCREA, 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 de telefono 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): _____

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

_____

(Nombre o razón social o denominación del Titular de la cuenta)