



**Anexo 3**  
**Formato para objetar cargos por Domiciliación**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**(NOMBRE DE LA INSTITUCION DE CREDITO)**

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): \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
**(NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)**