

Formato para objetar cargos derivados de cargos recurrentes

__ de _____ de 20 __

Banco Plata, S.A., institución de banca múltiple

Solicito a esa emisora la cancelación del cargo por \$ _____ realizado el día ____ de _____ de 20 ____, a la tarjeta identificada con el número: _____ (16 dígitos de la tarjeta de crédito).

Al respecto, declaro que:

(* Marcar con una X la opción que corresponda)

- ☐ No autoricé el cargo.
- ☐ La autorización fue cancelada con anterioridad a la realización del cargo.
- ☐ Hay duplicidad de cargos, realizados el o los días de ____ de _____ de 20 ____.

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 esa Emisora pretende cobrar por la gestión, el cobro no podrá exceder de: \$ _____.

Información opcional para el tarjetahabiente:

Comentarios adicionales:	
Correo electrónico para recibir la respuesta:	
Número de identificación generado por el Proveedor:	Del cliente _____; De referencia _____, o De contrato _____.

Atentamente,

(Nombre o razón social del tarjetahabiente)