

Formato para objetar cargos por Domiciliación

__ de _____ de 20 __

Banco Plata, 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 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.
- 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 tarjetahabiente)