

**Formato para objetar cargos por Domiciliación**

<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
día		mes		año

**CONSUBANCO, 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 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):

Atentamente,

(Nombre o razón social del titular de la cuenta)