

FECHA
_____ de _____ de 20__

Solicito a esa institución de crédito la devolución del cargo por \$ \_\_\_\_\_ realizado el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_, a la Cuenta identificada con el número: \_\_\_\_\_ (16 dígitos de la tarjeta de débito o 18 dígitos de la Clave Bancaria Estandarizada ("CLABE")).

Al respecto, declaro que:

(\* Marcar con una "X" la opción que corresponda)

- \* No autoricé el cargo.
- \* El importe del cargo excede el monto que autoricé.
- \* La autorización fue cancelada con anterioridad a la realización del cargo.
- \* Duplicidad de cargo, realizados los días \_\_\_ y \_\_\_ 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 institución pretende cobrar por la gestión, el cobro no podrá exceder de: \$ N.A..

**INFORMACIÓN OPCIONAL**

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 CLIENTE)