

**FORMATO PARA OBJETAR CARGOS POR DOMICILIACIÓN**

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

**BanCoppel, 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, 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)