



CAJA HIPODROMO S.C. DE A.P. DE R.L. DE C.V.
FORMATO PARA OBJETAR CARGOS POR DOMICILIACION

___ de _____ de 20 ___.

(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE CRÉDITO)

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, el 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 presenta objeción no tendrá costo cuando se resuelva a mi favor. Asimismo, estoy enterado de que si se resuelva 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 RAZON SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)