NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, NÚMERO DE CLIENTE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

**FORMATO PARA OBJETAR CARGOS POR DOMICILIACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA | DIA | MES | AÑO |

Banco Nacional de México, S.A. Integrante de Grupo Financiero Banamex

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*):

 .

A t e n t a m e n t e ,

NOMBRE Y FIRMA / EJECUTIVO QUE APLICA

**OR-3-1122 10-13**

Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex