

Formato para objetar cargos por Domiciliación

____de ____de 20__.

Banco Multiva, S.A.
Institución de Banca
Múltiple Grupo
Financiero Multiva

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 O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)