

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 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)