



FORMATO PARA OBJETAR CARGOS POR DOMICILIACIÓN

NO. CASCARON: 506

(Para uso exclusivo del banco)

FOLIO VC:

FOLIO BE

FECHA

DIA

MES

AÑO

Banco Citi México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Citi México

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, NÚMERO DE CLIENTE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

SELLO (USO BANCO)