

## Formato para objetar cargos por domiciliación

FECHA		
DIA	MES	AÑO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE CREDITO  
BBVA BANCOMER S.A.

SOLICITO A ESA INSTITUCIÓN DE CREDITO LA DEVOLUCION DEL CARGO CONFORME A LO SIGUIENTE:

CARGO POR \$ \_\_\_\_\_ REALIZADO EL DIA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

A LA CUENTA IDENTIFICADA CON EL NUMERO CUENTA (10 DIGITOS) \_\_\_\_\_

AL RESPECTO, DECLARO QUE:

- NO AUTORICE EL CARGO
- EL IMPORTE DEL CARGO EXCEDE EL MONTO QUE AUTORICE
- LA AUTORIZACION FUE CANCELADA CON ANTERIORIDAD A LA REALIZACION DEL CARGO
- DUPLICIDAD DE CARGO, REALIZADOS LOS DIAS \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

ESTOY ENTERADO DE QUE LA PRESENTE OBJECION NO TENDRA COSTO CUANDO SE RESUELVA A MI FAVOR. ASI MISMO, ESTOY ENTEREADO DE QUE SI SE RESUELVE EN MI CONTRA Y ESA INSTITUCIÓN PRETENDE COBRAR POR LA GESTION , EL COBRO NO PODRA EXCEDER DE \$ \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CLIENTE

NUMERO DEL CREDITO

ATENTAMENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE