



**Anexo 3**  
**Formato para objetar cargos por Domiciliación**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Bankaool S.A. Institución de Banca Múltiple.**

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 DEL TITULAR DE LA CUENTA)**