



Formato para Objetar Cargos por Domiciliación

___ de _____ de 20__.

**BANCO REGIONAL DE MONTERREY S.A.,
Institución de Banca Múltiple,
Banregio Grupo Financiero.**

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 la respuesta a la presente solicitud (dato no obligatorio): _____.

A t e n t a m e n t e,

(Nombre o Razón Social y Firma del Titular de la Cuenta)