



## Formato para Objetar Cargos por Domiciliación

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

**Banco Regional, 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 período autorizado;
- \* \_\_\_ El cargo se realizó indebidamente en más de una ocasión en el mismo período 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 y Firma del Titular de la Cuenta)