



Banco Famsa

BANCO AHORRO FAMSA, S.A.
Institución de Banca Múltiple

Avenida Pino Suárez #1202 Nte. Tercer Piso "A", Col. Centro
Monterrey N.L. C.P. 64000, Teléfono 01(81) 1233-6900

**FORMATO PARA OBJETAR
CARGOS DERIVADOS DE
DOMICILIACION**

de del

NOMBRE DE LA INSTITUCION DE CREDITO

Solicito a ese banco la devolución del cargo por \$

realizado el día de del

DATOS GENERALES

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 no podrá exceder de: \$ (Monto a ser incluido por el banco)

Correo electrónico para recibir respuesta a la presente solicitud (dato no obligatorio):

Atentamente,

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA