[*Ciudad*], [*Entidad Federativa*], a [*Día*] de [*Mes*] de [*Año*]

BANCA AFIRME, S.A.

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:

(*Marque 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 DEL TITULAR DE LA CUENTA)