

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

---

**(NOMBRE DE LA EMISORA DE LA TARJETA DE CRÉDITO)**

Solicito a esa Emisora la cancelación del cargo por \$\_\_\_\_\_ realizado el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, a la Tarjeta identificada con el número: \_\_\_\_\_ (16 dígitos de la tarjeta de crédito).

Al respecto, declaro que:

(\* Marcar con una X la opción que corresponda)

\_\_\_ \* No autoricé el cargo.

\_\_\_ \* La autorización fue cancelada con anterioridad a la realización del cargo.

\_\_\_ \* Hay duplicidad de cargos, realizados el o los días de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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 esa Emisora pretende cobrar por la gestión, el cobro no podrá exceder de: \$ \_\_\_\_\_.

**INFORMACIÓN OPCIONAL PARA EL TARJETAHABIENTE:**

Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_.

Correo electrónico para recibir la respuesta: \_\_\_\_\_.

Número de identificación generado por el Proveedor:

Del cliente \_\_\_\_\_;

De referencia \_\_\_\_\_, o

De Contrato \_\_\_\_\_.

Atentamente,

---

**(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TARJETAHABIENTE)**