



**BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. INSTITUCIÓN DE
BANCA MULTIPLE GRUPO FINANCIERO BANORTE**

Formato para objetar cargos por Domiciliación

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

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

El Banco y el Cliente acuerdan que, para la suscripción del presente Formato de Domiciliación, el Cliente podrá firmar a través de su huella dactilar, de forma autógrafa o electrónica, esto último siempre y cuando el Cliente tenga contratados los servicios de Banca Electrónica que el Banco habilite para tales efectos.

La huella dactilar se entenderá como sustituta de la firma autógrafa del cliente. La huella dactilar capturada del Cliente se validará en los registros del Instituto Nacional Electoral, se entenderán como sustituto de la firma autógrafa, por lo que lo obligarán y producirá los mismos efectos que ésta y, en consecuencia, tendrá el mismo valor probatorio para acreditar de manera expresa y clara la voluntad del Cliente.

<p>Firma autógrafa:</p> <p>_____</p> <p>El Cliente suscribe el presente documento por estar de acuerdo con el contenido y alcance del mismo.</p>	<p>Firma a través de huella dactilar: _____</p> <p>Esta solicitud ha sido autorizada a través de la huella dactilar en sustitución de la firma autógrafa, el ___(día) a las ___(horas) FOLIO FI: _____ (Como firma se inserta el Folio Identificador (FI), resultado de la validación con el INE)</p>	<p>Firma a través de medios automatizados</p> <p>Contrato formalizado a través de medios automatizados quedando registrado con el Código: _____ (Como firma se inserta la bitácora de operación como manifestación de la voluntad a través de medios automatizados.)</p>
---	--	--

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA)