FORMATO PARA OBJETAR CARGOS DERIVADOS DE CARGOS RECURRENTES

CAJA POPULAR MEXICANA

NOMBRE DE LA EMISORA DE LA TARJETA DE CRÉDITO	FECHA

INFORMACIÓN DE LA OBJECIÓN DEL CARGO

Solicito a la Emisora la cancelación del cargo por: _____ realizados el o los día(s) de ___ del mes _____ de 20___, a la tarjeta identificada con el número: _____.

Al respecto, declaro que:

- [ ] No autoricé el cargo.
- [ ] La autorización fue cancelada con anterioridad a la realización del cargo.
- [ ] Hay duplicidad de cargos, realizados el o los día(s) de ___ del mes _____ 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 la 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 Socio: _____;

De referencia: _____, o

De contrato: _____.

FIRMA

ATENTAMENTE

_____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL SOCIO
TARJETAHABIENTE Y FIRMA

DOCUMENTO INFORMATIVO

Registro de Contratos de Adhesión:
Tarjeta Oro CPM: 2391-004-037286/01-05115-1222.
Tarjeta Clásica CPM: 2391-004-037283/01-05112-1222.
Tarjeta Mujer Cooperativa 2391-004-037284/01-05113-1222.
Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF):
Teléfono: 800 999 8080 y (55) 53400999. Página de Internet. www.condusef.gob.mx