

SOLICITUD DE ACLARACIONES DTAC-018

Fecha: _

Yopor mi propio derecho y para efecto de que me envíen el dictamen (respuesta) de la presente solicitud de aclaración; bajo protesta de decir verdad expongo lo siguiente:			
1. Que la tarjeta número de la cual soy usuario, reporta cargo(s) que no reconozco haber realizado.			
NO.	FECHA DE TRANSACCIÓN DD/MM/AAAA horo:min	NOMBRE DEL COMERCIO	MONTO EXACTO
1			\$
2			\$
3			\$
4			\$
5 6			\$
7			\$
2. El motivo del cargo no reconocido es: La misma transacción fue cargada dos veces a la tarjeta (se duplicó el cargo). No realicé el cargo descrito, tengo la tarjeta en mi poder y no asistí a este comercio. El monto cargado de la tarjeta es incorrecto.			
Comentarios			

Otorgo a ustedes mi conformidad para sujetarme a las investigaciones que juzquen convenientes, utilizando para tales fines esta solicitud, los documentos anexos y/o cualquier otra realizada, para lo cual estoy consciente de que Edenred México, S.A. de C.V. se reserva el derecho de interponer cualquier acción en contra de quien resulte responsable derivada de la investigación.

Al enviar esta solicitud confirmo que estoy de acuerdo en iniciar el proceso de aclaraciones sobre los cargos arriba detallados. Acepto que en caso de que se determine esta aclaración como improcedente o extemporánea, habrá un costo por concepto de investigación de \$250.00 + IVA (doscientos cincuenta pesos 00/100 M.N.), mismos que deberé depositar en la cuenta señalada por Edenred. El tiempo de respuesta a cada aclaración reportada será de 45 días naturales a partir de la recepción completa de los requisitos.

ATENTAMENTE

Firma