

GRIBMA S.A.P.I. de C.V.

A ____ de _____ del 20 ____.

A: GRIBMA S.A.P.I. de C.V.

Por este medio solicito la bonificación de los cargos realizados en mi tarjeta con terminación No. _____ que en el presente se describe por la siguiente razón:

- Compra cancelada o devolución.
- Fueron rechazados en el comercio y fueron pagados con otra forma de pago.
- Están duplicados.
- Importe diferente.
- No reconozco (indicar por qué razón no se reconoce).

Asimismo, confirmo que la tarjeta en referencia:

- Está en mi poder.
- Fue extraviada y reportada con el folio de reporte _____ con fecha del ____/____/____.
- Fue robada y reportada con el folio de reporte _____ con fecha del ____/____/____.
- Nunca fue recibida.
- Está apagada y he renovado los datos de la tarjeta.

Los cargos no reconocidos indicados en el estado de cuenta correspondientes son: (enlistar uno por uno)

Fecha del cargo (dd/mm/aaa)	Comercio Como aparece en tu estado de cuenta	Importe Monto del cargo no reconocido

Comentarios
Ingresar un comentario por cada uno de los cargos no reconocidos a reportar.

Estoy de acuerdo y enterado que el tiempo de respuesta a mi solicitud no excederá los 90 (noventa) días hábiles. Por lo que manifiesto de conformidad que mi solicitud sea atendida y tenga respuesta en el plazo aquí señalado, el cual será contado a partir de la fecha de recepción de la presente.

Atentamente

Nombre y firma del cliente Titular
