RAMA DE FAMILIAS DE SCHOENSTATT ZONA CORDILLERA

MATRIMONIO (apellidos)

Código Interno

Dirección

Comuna

Fono Casa

	ESPOSO		ESPOSA	
Nombre				
Celular / Of				
E-mail				

MANDATO

TITULAR DE LA CUENTA

Código Servicio

Nombre

Rut

COMPROMISO DE APORTE: NUEVO ___ UMENTO ___ NTO FINAL)

Autorizo el aporte mensual de: Monto UF Monto $

TIPO DE CONVENIO QUE SUSCRIBE: (Marque sólo uno)

☐ **PAT** Pago Automático Tarjeta de Crédito ☐ **PAC** Pago Automático Cuenta Corriente

☐ VISA
☐ MASTERCARD
☐ OTRA

Banco Emisor

Tipo de Cuenta: ☐ Cta. Cte. ☐ Cta. Vista

Banco:

Número de Tarjeta

_ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Número de Cuenta

Vencimiento Tarjeta mes año

Día 5 ☐ Día 15 ☐ Día 20 ☐

Por el presente instrumento, "el Mandante", el cual se individualiza anteriormente, otorga el mandato e instruye a la Institución que se indica en este instrumento, para que ésta proceda a cargar y pagar a Corporación Apostólica Anunciación, Rut. 71.406.300-6, por los aportes que ésta le presente, mediante débito en la cuenta que se señala.

Fecha **Firma Titular Convenio**

☐ **TRANSFERENCIA BANCARIA PROGRAMADA**

Titular	:	Corporación Apostólica Anunciación	RUT	:	71.406.300-6
Banco	:	Citibank-Chile	Cta.Cte.	:	0-716420-01-9
Enviar E-Mail	:	pbouchon@ramafamilias.cl			

Encargada de Recaudaciones: Marcela Burgoa Cornejo

Consultas a los fonos : +569 9 2376578 mburgoa@ramafamilias.cl, pbouchon@ramafamilias.cl