RAMA DE FAMILIAS DE SCHOENSTATT

MATRIMONIO (apellidos) _____ Código Interno _____

Dirección _____ Fono Casa _____

Comuna

	ESPOSO	ESPOSA
Nombre		
F.Nac./RUT		
Celular /Of		
E-mail		
Profesión y Empresa		

MANDATO

TITULAR DE LA CUENTA Código Servicio _____

Nombre completo _____ Rut _____

COMPROMISO DE APORTE:

Autorizo el aporte mensual de: Monto $ _____ Monto UF _____

TIPO DE CONVENIO QUE SUSCRIBE: (Marque sólo uno)

☐ **PAT** Pago Automático Tarjeta de Crédito

☐ VISA
☐ MASTERCARD
☐ OTRA _____ Banco Emisor _____

Número de Tarjeta
_ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Vencimiento Tarjeta ☐☐ mes ☐☐☐☐ año

☐ **PAC** Pago Automático Cuenta Corriente

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

Banco: _____

Número de Cuenta
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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	:	marcelaburgoa@ramafamilias.cl			

Encargada de Recaudaciones: Marcela Burgoa Cornejo

Consultas a: 2222324192 - 222324191 y/o marcelaburgoa@ramafamilias.cl - pbouchon@ramafamilias.cl