

Estimado Donante:

Ud. Deberá Imprimir este formulario, llenarlo a mano, firmarlo y enviarlo por correo a cualquiera de nuestras direcciones:

Oficina Santiago

Avda. El Bosque Norte 0177, Oficina 1101

Las Condes

Teléfono 3935303

Hogar Panguipulli

María Alvarado Garay s/n

Panguipulli

Teléfono 63.310469



MANDATO PAGO AUTOMATICO MULTIBANCO

Por este acto otorgo (otorgamos) al Banco _____, un mandato comercial para cargar en mi (nuestra) cuenta Bancaria, que se señala al final de este instrumento, el Aporte Voluntario , a favor de :
FUNDACION OPORTUNIDAD.

El cargo deberá hacerse conforme indica la solicitud de incorporación o las condiciones establecidas por el Banco, según documento archivado en la oficina o sucursal correspondiente, debiendo el mandante disponer de fondos y/o crédito en la fecha de pago. El Mandante faculta al Banco a cargar, además, los gastos y comisiones que se generen.

Este mandato no revoca y es complementario de otros conferidos al Banco.

Este Mandato termina por voluntad unilateral del Banco, por cierre de la cuenta indicada, por revocación del prestador o de el (los) suscriptor (es).

Aporte Voluntario \$ _____

Fecha _____

Nombre (s) _____

Rut (s) _____

Tipo de Cuenta 1. Corriente 2. Vista
Tipo

Nº de Cuenta _____

Firma (s) _____

Identificador del
Servicio (Indicar Rut
del Cliente)

Nro Convenio BCI **24135**

