

ME COMPROMETO

1%
a mi
Iglesia



www.unoporcento.cl

Si no tiene cambios respecto a su contribución actual, por favor NO llene este formulario. En caso contrario, marque sólo una alternativa:

- Inscripción de nuevo mandato
- Modificación (Cambio en monto a aportar, tipo de recaudación, medio de pago o parroquia de destino del aporte)

DATOS PERSONALES (Llenar con letra de imprenta)

Nombre Apellidos

RUT Dirección

Teléfono fijo Celular

Ciudad Email

DESTINO DEL APORTE (Si se producen errores, favor llenar un nuevo formulario)

Parroquia Código (USO INTERNO)

Diócesis (Ciudad) Código (USO INTERNO)

MONTO DEL APORTE MENSUAL (Si se producen errores, favor llenar un nuevo formulario)

\$10.000 \$5.000 \$3.000 Otro \$

ALTERNATIVAS DE PAGO (Si se producen errores, favor llenar un nuevo formulario)

Descuento mensual en tarjeta de crédito (*) Banco

MasterCard Visa American Express Diners

Número de Tarjeta

Vencimiento: Mes Año

Descuento mensual en cuenta corriente (*) Banco

Cuenta Corriente Número Día de descuento Día 5 Día 20

Recaudación parroquial Pagaré mensualmente en mi parroquia Solicito retiren mi aporte en mi domicilio todos los meses

(*) Por este mandato, autorizo exclusivamente a la Conferencia Episcopal de Chile para que mensualmente cargue a mi cuenta corriente, o tarjeta de crédito, mi aporte voluntario al sostenimiento de la Iglesia Católica.

En consideración a que he acordado con la CECh un aporte voluntario a la Iglesia Católica, por el presente mandato instruyo a la CECh para que por intermedio de Transbank S.A. se cargue en mi Tarjeta de Crédito, la cantidad ya indicada a contar de esta fecha, para que sea pagado a la CECh, asumiendo además el compromiso de mantener mi tarjeta vigente y con el crédito suficiente para cubrir los cargos. En caso de sustitución, revocación, vencimiento o reemplazo de la tarjeta de crédito, me obligo a informar por escrito a la CECh de dicha situación, no obstante lo cual autorizo a Transbank S.A. o al Emisor de la tarjeta a informar a la CECh la nueva fecha de vencimiento, el nuevo número y/o tarjeta asignada y que los cargos respectivos se efectúen en ella. A su vez, en caso de no detectarse una tarjeta que reemplace o sustituya a la arriba indicada, autorizo a Transbank S.A. a cargar las cantidades señaladas en cualquier otra tarjeta de crédito emitida a mi RUT y operada por tal empresa y a informar dicha tarjeta a la CECh.

.....
/ /
Fecha (dd/mm/aaaa)

.....
Firma (obligatoria)

(La firma debe corresponder a la registrada en el banco según cédula de identidad)