

# COMPROMISO



E-1

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

Inscripción (Nuevo)

Modificación (Cambio en monto a aportar, medio de pago, fecha de cargo o destino del aporte)

www.unoporciento.cl

## DATOS PERSONALES (Llenar con letra de imprenta)

Nombre completo .....

RUT ..... – ..... Dirección .....

Ciudad ..... Email ..... Teléfono/Celular .....

## DESTINO DEL APORTE

Parroquia ..... Código ..... (USO INTERNO)

Diócesis (Ciudad) ..... Código ..... (USO INTERNO)

## MONTO A APORTAR MENSUALMENTE

\$20.000     \$10.000     \$5.000     \$3.000    Otro \$ .....

## ALTERNATIVAS DE PAGO

### DESCUENTO MENSUAL EN CUENTA CORRIENTE

Banco .....

Cuenta Corriente Número ..... Día de descuento(\*)  Día 5     Día 20

**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)