www.iglesia.cl
www.unoporciento.cl

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).
Esta alternativa anulará y reemplazará al mandato actual.

DATOS PERSONALES (Llenar con letra de imprenta y lápiz pasta)

Nombre completo _____

RUT _____ - ____ Dirección _____

Comuna _____ Email _____

Teléfono _____ Celular _____

DESTINO DEL APORTE

Diócesis (Ciudad) _____ Código _____ (NO LLENE LOS CÓDIGOS)

Parroquia _____ Código _____ (NO LLENE LOS CÓDIGOS)

MONTO A APORTAR MENSUALMENTE

☐ $5.000 ☐ $10.000 ☐ $20.000 Otro $ _____

ALTERNATIVAS DE PAGO

DESCUENTO MENSUAL EN CUENTA CORRIENTE Banco _____

Cuenta Corriente Número _____ Día de aplicación del descuento en el mes(*) ☐ Día 5 ☐ Día 20

DESCUENTO MENSUAL EN TARjETA DE CRÉDITO Banco _____

☐ MasterCard ☐ Visa ☐ American Express

Número de tarjeta ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Venc.Mes ☐☐ Año ☐☐

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.

(*) El mandante se obliga a mantener en la cuenta corriente por él indicada, los fondos necesarios, incluida la línea de sobregiro, si la tuviese, para cumplir los cargos que se hagan en virtud del presente mandato, liberando al banco de toda responsabilidad en caso de no mantener los fondos disponibles a la fecha de los cargos o de errorres en la información proporcionada.

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

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