

## ME COMPROMETO



WWW.UNOPORCIENTOSANTIAGO.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 de monto a aportar, tipo de recaudación, medio de pago o parroquia de destino del aporte)

### DATOS PERSONALES (Llenar con letra impresa)

Nombre.....Apellidos.....

RUT..... Dirección.....

Teléfono Fijo..... Celular.....

Comuna..... 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)

\$ 40.000       \$ 30.000       \$ 20.000      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       CMR Falabella

Número de Tarjeta

Vencimiento: Mes ..... Año.....

**Descuento Mensual en cuenta corriente (\*)** Banco.....

Número de cuenta corriente ..... Día de descuento  Día 5       Día 20

**Recaudación Parroquial**       Pagaré mensualmente en mi parroquia       Solicito que retiren mi aporte en mi casa cada mes

(\*)Por este mandato autorizo exclusivamente a la CECH, Arzobispado de Santiago o a la Parroquia que destino mi aporte, para que cargue a mi Cuenta Corriente o Tarjeta de Crédito, mi compromiso voluntario de aporte a la Iglesia Católica.

En consideración a que he acordado con la CECH, Arzobispado de Santiago o la Parroquia que destino mi contribución, un aporte voluntario a la Iglesia Católica; por el presente mandato instruyo a éstos 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 les sea pagado, 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, Arzobispado de Santiago o a la Parroquia que destino mi aporte, de dicha situación, no obstante lo cual autorizo a Transbank S.A. o al emisor de la tarjeta a informar a ellos la nueva fecha de vencimiento, el nuevo número y/o tarjeta asignada y los cargos respectivos que 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, Arzobispado de Santiago o a la Parroquia que destino mi aporte.

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

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