

## ME COMPROMETO



www.unoporciiento.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)

# + Tu 1%, es milagroso.

Con tu aporte, se ayuda a que  
cada año 864 instituciones de  
asistencia y promoción social  
**acojan y sirvan a enfermos,  
adultos mayores, niños y  
personas vulnerables.**



Inscríbete en tu parroquia o en:  
**unoporcento.cl**