

ESTE MANDATO DEBE SER IMPRESO
COMPLETAR Y HACER LLEGAR EL ORIGINAL A
SOCIEDAD MÉDICA DE SANTIAGO
ADJUNTAR FOTOCOPIA DE SU RUT

MANDATO PAGO AUTOMATICO MULTIBANCO

Por este acto otorgo (otorgamos) al Banco _____, un mandato comercial para cargar en mi (nuestra) cuenta bancaria, que se señala al final de este instrumento, el valor de la(s) boleta(s), factura(s), cuota(s), cobro(s), etc., a favor de (Empresa, Compañía, Fundación o Entidad): **SOCIEDAD MÉDICA DE SANTIAGO.**

El cargo deberá hacerse conforme indica la Solicitud de incorporación o las condiciones establecidas por el Banco, según documento archivado en la oficina o Sucursal correspondiente, debiendo el mandante disponer de fondos y/o crédito en la fecha de pago.

Este mandato no revoca y es complementario de otros conferidos al Banco.
Este mandato termina por voluntad unilateral del Banco, por cierre de la cuenta indicada, por revocación del prestador o de el(los) suscriptor(es).

Firma(s): _____

Nombre(s) _____

Rut(s) _____

Tipo de Cuenta: 1. Corriente 2. Vista

Nº de Cuenta: _____

Identificador del Servicio:
RUT

Fecha Suscripción: _____

Uso Exclusivo Banco

Nro. Mandato :	Receptor:
Fecha :	Firma:
Cod. Convenio CCA :	