

INSTRUCCIONES DE LLENADO DE FORMULARIO PAC

PARA SER SOCIO NOS BUSCAMOS

- Imprime el formulario PAC.
- El formulario PAC debe ser llenado a mano con letra legible con el mismo lápiz de principio a fin.
- Los datos del formulario deben ser completados con la información del dueño de la cuenta bancaria a la que se hará el cargo mensual.
- No debe tener borrones, tachados, ni corrector.
- La firma debe ser la misma que aparecen en el carnet de identidad.
- Si la cuenta es “rut” o “vista” debes adjuntar una fotocopia por ambos lados de tu carnet de identidad.
- Una vez completa la información, envíalo en un sobre cerrado por correo tradicional, o tráelo personalmente a:
ONG Nos Buscamos
El Trovador 4280 of. 704 - Las Condes - Santiago.
- No olvides escribirnos a contacto@nosbuscamos.org cuando lo hayas hecho.

MUCHAS GRACIAS



el abrazo del reencuentro
www.nosbuscamos.org



el abrazo del reencuentro
www.nosbuscamos.org

Fecha de Firma		
Día	Mes	Año

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ Identif. Serv (repetir Rut) _____

Rut: _____

Dirección: _____

Comuna: _____ Ciudad: _____

Región: _____ Mail: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

MONTO MENSUAL DE APORTE:

Mi compromiso de aporte mensual para con la ONG NOS BUSCAMOS es el siguiente:

Monto: \$ _____

FORMA DE PAGO

Por el presente mandato, autorizo al Banco _____ para que cargue en mi cuenta individualizada al pie del presente Mandato a la cantidad antes señalada.

El "Mandante" asume el compromiso de mantener los fondos disponibles en la cuenta bancaria señalada, incluidos los de su línea de crédito automática y/o línea de sobregiro, si la tuviere, para cubrir estos cargos.

El presente mandato se otorga por un plazo indefinido, sin perjuicio de que el mandante puede revocarlo notificando por escrito a ONG NOS BUSCAMOS, con anticipación mínima de 30 días corridos.

Además el presente mandato expirará en el evento que el "Mandante" cerrare la cuenta individualizada, o que ésta fuera cerrada por cualquier causa, motivo o circunstancia.

Se deja constancia de que este mandato vincula directamente a "el Mandante" con el Banco, quedando liberada "la Asociación" de cualquier responsabilidad, salvo en lo referido al suministro oportuno y correcto de la información al Banco del Mandante para los cobros respectivos, caso en el cual el Banco quedará liberado de toda responsabilidad.

N° Cuenta: _____ Banco: _____

Tipo de cuenta: Cuenta Corriente Cuenta Vista (se debe adjuntar fotocopia de la Cédula de Identidad)

Observación: _____

Firma de el Mandante (Titular de la Cuenta)

Uso Exclusivo Banco

N° Mandato: _____

Fecha: _____

Receptor: _____

Firma: _____

Cod. Convenio (CCA)