



CENTRO PARA LA
niñez & familia

DE FUNDACIÓN HOGAR ♥ ESPERANZA

Mandato para pago automático de tarjeta de crédito

DATOS PERSONALES

Nombre: _____

RUT: _____

Dirección: _____

email: _____

Teléfono o celular: _____

APORTE MENSUAL

___ \$5.000 ___ \$10.000 ___ \$15.000 ___ OTRO \$ _____

Por el presente mandato autorizo a TRANSBANK a cargar mensualmente a mi tarjeta de crédito el monto que según este MANDATO he comprometido con la Fundación Hogar Esperanza.

TIPO DE TARJETA

___ Mastercard ___ Diners ___ Visa ___ Magna ___ American Express

Nº de tarjeta: _____

Fecha de vencimiento (MM/AA): _____

Firma del mandante

Fecha de firma