

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR DEPOSITO

Yo _____, R.U.T. _____,
autorizo a la MUNICIPALIDAD DE COLLIPULLI, para depositar el
beneficio de Aporte Económico Educación Superior y PDT a:

(Marque la cuenta bancaria que corresponda)

Chequera Electrónica

Cuenta Rut

Cuenta Corriente ahorro o vista.

Nº _____ del Banco _____.

Firma:

Nombre Completo: _____.

R.U.T.: _____.

Collipulli, _____.

