

MANDATO A TERCERO - NOTARIAL
PERSONAS NATURALES

Yo, _____ Rut _____,
Yo, _____ Rut _____,
Yo, _____ Rut _____,
Yo, _____ Rut _____,

Autorizamos a que la emisión de pagos correspondientes a cancelaciones por concepto de reembolsos en “**Sodexo Soluciones de Motivación Chile S.A.**” sean emitidos a la orden de Don(ña) _____ Rut _____ - ____ chileno(a), con domicilio en _____, número _____, comuna de _____, Región _____

En caso de efectuarse el pago mediante depósito, la identificación de la cuenta respectiva es:

Deposito	Tipo de Cuenta	Banco	Nº Cuenta Cte.
	Corriente		
	Cta. Vista		
	Cta. Ahorro		
	Vale Vista	(Esta opción tiene un valor adicional por costos operacionales de \$1.200 por cada vale vista emitido (1))	

Para hacer efectivo los cambios deberán adjuntar:

- * Fotocopia de la Cedula de Identidad de mandante y mandatario.
- * Fotocopia de cartola bancaria o cheque (para validar cuenta)

Confirmación de datos del mandante.

- * e-mail del mandante: _____ @ _____
- * Fono del mandate: +56 _____

El presente mandato permanecerá vigente mientras no sea revocado expresamente por el mandante, revocación que deberá ser notificada en forma inmediata a Sodexo Soluciones de Motivación Chile S.A. y tendrá efecto sólo respecto de solicitudes de reembolso ingresadas con posterioridad a dicha revocación

En _____ a _____ de _____ del 2021

Firma del o los Mandantes

(1) El valor adicional por costo operacional por la emisión de cada vale vista está sujeto a modificación sin aviso previo por parte de Sodexo