

## MANDATO A TERCERO E.I.R.L PERSONAS JURÍDICAS

Yo, \_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_ -\_\_ en representación de \_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_ -\_\_, según consta en escritura pública de fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, otorgada en la notaría de la comuna \_\_\_\_\_ de Don(ña) \_\_\_\_\_, **(no completar datos de notaría en caso de que sociedad se haya constituido conforme al régimen simplificado creado por la Ley N° 20.659)**, autorizo 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 \_\_\_\_\_ -\_\_, identificado(a) en la misma escritura como integrante de la sociedad indicada.

La identificación de la cuenta de depósito es:

Depósito	Tipo de Cuenta	Banco	N° Cuenta Cte.
	<b>Corriente</b>		
	<b>Cta. Vista</b>		
	<b>Cta. Ahorro</b>		
	<b>Vale Vista</b>	(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 del Representante Legal
- Fotocopia de cartola bancaria o cheque (para validar cuenta)

**Confirmación de datos del Representante Legal (obligatorios)**

- e-mail del Representante Legal: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- Fono del Representante Legal: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal

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