



## MANDATO PERSONA NATURAL

Yo, \_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_, solicito que la emisión de pago correspondientes a cancelaciones por concepto de reembolsos en **"Sodexo Soluciones de Motivación Chile S.A."** sean emitidos de acuerdo al siguiente detalle:

La identificación de la cuenta de depósito 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 el cambio deberá adjuntar:

- \* Fotocopia de la Cedula de Identidad.
- \* 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. Pérez Valenzuela 1645 - Providencia - Santiago  
Tel: +56 (2) 2687 0200  
www.pluxee.cl