

REVOCACIÓN DE MANDATO ÚNICO PARA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE PRESTACIONES Y BENEFICIOS

Por el presente instrumento, el “Mandante”, que se individualiza más adelante, instruye a Caja de Compensación La Araucana, en adelante también “La Araucana”, desistir del pago de sus prestaciones y beneficios de Seguridad Social a través de transferencia electrónica de fondos.

En consecuencia, el “Mandante” manifiesta en este acto que viene en revocar expresamente el mandato conferido a “La Araucana” con fecha ____ de _____ del año 20____, de conformidad a lo establecido en el número 3 del artículo 2.163 del Código Civil. Esta revocación producirá efectos a contar desde la fecha de suscripción del presente documento.

Datos del Mandante			
Nombre Completo	<input type="text"/>	RUT	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>		
Teléfono Celular	<input type="text"/>	Tel. Fijo	<input type="text"/>

Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ejecutivo	<input type="text"/>		
Sucursal	<input type="text"/>		

Firma y huella del mandante

