

**PAGO DE CUOTAS SOCIALES POR TARJETA DE CREDITO
AUTORIZACION DE CARGO**

Autorizo al Colegio de Ingenieros de Chile A.G., cargar en mi tarjeta de crédito el valor de la cuota social de la siguiente forma:

- Mensual
 Trimestral
 Anual

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

Nombre Tarjeta	Número de Tarjeta

Fecha de Vencimiento	R.U.T.	Teléfono

Fecha

_____ Firma Asociado

Le solicitamos indicarnos su correo electrónico

E-mail

NO COMPLETAR. USO INTERNO COLEGIO DE INGENIEROS DE CHILE A.G.

Cargar desde: (mes)

- Menor de 30 años
 Mayor de 30 años
 Aporte Vitalicio

_____ / _____ / _____ UMP