COLEGIO
DE INGENIEROS
DE CHILE A.G.

N° de Registro: _____

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
- ☐ Semestral
- ☐ 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

Email

Avda.Nueva de Lyon 145, piso 9. Providencia, Santiago - Fono: 22 570 1900 - mail registro@ingenieros.cl