



**COLEGIO DE ABOGADOS**  
DE CHILE A.G.

BANCO EMISOR

 VISA MASTER  
CARD MAGNA AMERICAN  
EXPRESS DINERS  
CLUB

Número de Tarjeta de Crédito

Fecha de Vencimiento

Registro : \_\_\_\_\_

Nombre - Apellidos

Dirección

Calle - Número - Depto. - Piso

Comuna - Ciudad

Fono

Fax

AUTORIZO A TRANSBANK A CARGAR EN MI TARJETA DE CRÉDITO LA SUMA DE \$30.000, LOS MESES DE ENERO Y JULIO DE CADA AÑO, A FAVOR DEL PAGO DE MIS CUOTAS GREMIALES AL COLEGIO DE ABOGADOS DE CHILE A.G.

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
R.U.T.

ENVIAR FIRMADO VÍA MAIL A [recaudacion@colegioabogados.cl](mailto:recaudacion@colegioabogados.cl) ; [contabilidad@colegioabogados.cl](mailto:contabilidad@colegioabogados.cl)