

FEDERACION DEPORTIVA NACIONAL DE KARATE DE CHILE



FORMULARIO DE PAGO DE CUOTAS SOCIALES

NOMBRE ASOCIACIÓN POI	r la cual consigna el pa	GO
DATOS DE QUIÉN CONSIGN	IA EL PAGO	
Nombre completo		
RUT		
Cargo o rol		
Correo		
Teléfono		
DATOS - PAGO DE CUOTA S	OCIAL	
Monto total pagado		
Cantidad cuotas pagadas		
Fecha de pago	(día/mes/año)	
Meses pagados	(indicar primer mes p	agado)
Wicses pagados	(indicar último mes pa	agado)
FORMA DE PAGO		
☐ Transferencia electrónica		Nombre: FEDERACION CHILENA DE KARATE
☐ Débito / Crédito (plataforma federación)		Rut: 53.324.023-2
☐ Depósito bancario		Banco: BANCO ESTADO
		Tipo de cuenta: CUENTA CORRIENTE
		Número de cuenta: 85400010892
		E-mail: GERENCIAAFDNKARATECHILE@GMAIL.COM
		Asunto: Pago cuota social

Enviar formulario y comprobante de pago al siguiente correo: contactofdnkaratechile@gmail.com

*Nota: adjuntar comprobante en el correo señalado para validar el formulario.