

**MANDATO**

Yo.....

Cédula de Identidad.....Domicilio Particular.....

.....Comuna.....

Teléfono Particular.....Teléfono Comercial.....

Autorizo expresamente a la Armada, a realizar descuentos de mis remuneraciones, mensuales de \$....., (.....), que deberá pagar a la Fundación Nuestros Hijos en mi nombre, a más tardar el décimo día del mes posterior al que haya realizado del descuento. La donación que mensualmente doné como la duración del presente mandato son indefinidas y podrán revocarse sin expresión de causa, por escrito simple, con treinta días de anticipación.

.....

**Firma del Mandante**

**Captador**.....

**N° Convenio**.....

En .....a, .....de..... de 20.....