MANDATO LIQUIDACIÓN POR TRANSFERENCIA

FOLIO:	xxxxxxx

TIPO PARTÍCIPE: ☐ PERSONA NATURAL
☐ PERSONA JURÍDICA

FECHA SUSCRIPCIÓN:	dd/mm/aaaa
HORA SUSCRIPCIÓN:	
LUGAR SUSCRIPCIÓN:	

IDENTIFICACIÓN DEL PARTÍCIPE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	RUT:	
DOMICILIO:		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	RUT:	

DETALLE

FONDO MUTUO ORIGEN							FONDO MUTUO DESTINO	
Código Nemotécnico	Nombre del Fondo	Monto o N° de cuotas a liquidar		Transferencia Total / Parcial	Monto o porcentaje a transferir		Código Nemotécnico	Nombre del Fondo
		N° Cuotas	Monto en $		Monto $	Porcentaje %		

Nota: En el caso del monto en pesos a transferir es estimado y está calculado considerando el valor cuota vigente al dd/mm/aaaa

MANDATO

Por este documento entrego mandato a (Nombre de Sociedad Administradora Origen), para que en mi nombre y representación liquide y transfiera a (Nombre de Sociedad Administradora de Destino), el producto de la presente transferencia, de acuerdo a lo establecido en Resolución Ex. N° 136 del Servicio de Impuestos Internos.
El producto de la presente transferencia debe ser invertido en el (los) fondo(s) por mí seleccionados en este documento.

RUT Y FIRMA PARTÍCIPE