



SOLICITUD DE INCORPORACION MIEMBRO COLABORADOR

De mi consideración:

En, a de año, presento a ustedes mi solicitud para ser aceptado e incorporado como miembro colaborador de la Fundación Kontrafuegos, comprometiéndome, a aceptar y respetar todas las obligaciones y responsabilidades que emanan los Estatutos y Reglamentos que rigen el accionar de la Institución, los que se encuentran disponibles en la página web Fundación www.kontrafuegos.cl.

DATOS PERSONALES

NOMBRE			
RUT			
EDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
PROFESION			
DIRECCION PARTICULAR/CIUDAD			
DIRECCION LABORAL/CIUDAD			
TELEFONOS	Celular +56 9		/otro
E-MAIL			

FIRMA SOLICITANTE

Valor cuota mensual miembros colaboradores: US\$ 8.-

Tu aporte favor realizarlo vía link webPay que se indica en nuestra página Web www.kontrafuegos.cl

O Bien puedes realizar transferencia a Cuenta Chequera Electrónica Banco Estado N° 52870116560

Nombre, Fundación Kontrafuegos; Rut 65.177.866-2; Mail: contacto@kontrafuegos.cl