**SOLICITUD DE GESTIÓN**

Yo………………………………………………………………………………………………………………………………………, Cédula Nacional de Identidad N°…………………, chileno/a, estado civil……………………….., domiciliado/a en ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Solicito expresamente a Fundación Valídame, realice la gestión de solicitud del retiro de mi 10%, o el monto máximo que pueda solicitar, de mis Fondos de la Administradora de Fondos de Pensiones AFP………………………………………….., que solicite además que dichos fondos sean depositados en la Cuenta …………………….., N°……………………….., del Banco…………………. a nombre de ……..…………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………

Entiendo y acepto que esta solicitud implica un gasto de recursos tanto humanos y de oficina para la Fundación, por tanto por dicha gestión me comprometo a pagar el monto equivalente a 1 (una) Unidad de Fomento, que será depositada a la Cuenta Corriente a nombre de Fundación Valídame, RUT: 65.065.759-4, Cuenta corriente: 34669981, Banco: BCI (Banco Crédito e Inversiones), en un plazo de 30 días hábiles a contar de la fecha de esta solicitud.

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Rut: