

## SOLICITUD ANULACION DE MANDATO

FECHA    /    /

TIPO DE MANDATO Marcar(X)

PAT

PAC

BANCO

### IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

\_\_\_\_\_

RUT

RUT ALUMNO

MOTIVO ANULACIÓN

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE