



CERTIFICADO APORTES DE TERCEROS

Yo.....
 (persona que entrega el aporte)

Run..... , **declaro realizar aporte mensual de forma**
 (de la persona que entrega el aporte)

voluntaria de \$..... **pesos, desde**.....
 (monto total mensual entregado)

hasta..... **A Don (ña)**
 (periodo de entrega del dinero) (persona a quien entrega el aporte)

Run
 (de la persona a quien le entrega el aporte)

.....

Firma y Run.

Fecha

(Adjuntar Fotocopia de Cédula de Identidad de quien realiza aporte voluntario)

"Comprometidos con una Educación de Excelencia Académica y Valórica"

PATRICIO LYNCH # 1580 * 398000-398001-398002 * info@colegioingles.org Iquique, Chile