



Mandato aceptación de cargo donación Bomberos de Chile



Folio N°:

Señor Cliente, si usted por alguna razón se siente presionado para que reconozca los hechos que se le imputan, absténgase de firmar y consulte a la Superintendencia de Servicios Sanitarios al teléfono:

800 381 800

Inserción ordenada, para su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.

ID Servicio:

Fecha:

Nombre Cliente:

RUT:

Dirección:

Comuna:

Teléfono:

Email:

Solicita a ESSBIO S.A. el (los) siguientes(s) servicios(s).

Donación a bomberos de:

\$300

\$500

\$1.000

\$1.500

\$2.000

Por medio del presente documento, autorizo a ESSBIO S.A. a incorporar en la boleta o factura que esta compañía emite mensualmente por los servicios de agua potable y alcantarillado de aguas servidas, la suma anteriormente señalada, obligándome a pagar dicha cantidad de dinero en forma adicional e independiente de los cobros que por concepto de agua potable y alcantarillado formule la mencionada empresa. La presente autorización de cobro, la cual es independiente de otras autorizaciones que pudiera haber otorgado con anterioridad a ESSBIO S.A., es otorgada con carácter de indefinida, sin perjuicio de mi derecho y el de la empresa de ponerle término, previa notificación escrita entregada con 30 días de anticipación. Se deja expresa constancia que la presente autorización me vincula directa y personalmente con el Cuerpo de Bomberos individualizado anteriormente, razón por la cual eximo a ESSBIO S.A. de cualquier responsabilidad que pudiera corresponderle a esta empresa, directa o indirectamente, con motivo u ocasión del otorgamiento de la presente autorización de cobro.

Identificación de quién suscribe

Nombre:

RUT:

Propietario Arrendatario Otro a detallar:



Fono Clientes: **600 33 11000**



Fax **(41) 240 88 88**

Firma

Uso Interno

Observaciones:

Confeccionado por

Revisado por

Ingresado / Digitado por