|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Revocación Mandato e Instrucción General para Transferencias o Abonos a Cuenta Los Héroes Prepago** | | |
|  | | |
| Por medio del presente, el/la afiliado/a que suscribe (el/la “Afiliado/a”), revoca el mandato especial otorgado a Caja de Compensación de Asignación Familiar Los Héroes (la “Caja”), en virtud del cual la facultad para abonar o transferir su Cuenta de Provisión de Fondos mantenida en Sociedad Emisora de Tarjetas Los Héroes S.A., cualquier suma de dinero que la Caja le hubiere debido entregar, pagar o restituir, por cualquier concepto. | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Firma** | | |
|  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nombre Afiliado/a    : Haz clic o pulse aquí para escribir texto.

C.I N°                      : Haz clic o pulse aquí para escribir texto.

N° teléfono :Haz clic o pulse aquí para escribir texto.

Fecha                      : Haz clic aquí o pulse para escribir una fecha.