



FullFactoring SPA
 Rut: 76.084.868-9
 Mac Iver 225 Piso 13
 Fono 7708000
 Fax 6386755

FECHA		

CARTA GUIA

DATOS DE LOS DEUDORES		TIPO DOCUMENTO	USO EXCLUSIVO FULLFACTORING	PAGINA DE										
RAZON SOCIAL	RUT	<input type="checkbox"/> CHEQUES	MONTO APROBADO \$ _____	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">MONEDA</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>PESOS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>U.F.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DOLARES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>OTRA</td> </tr> </table>	MONEDA		<input type="checkbox"/>	PESOS	<input type="checkbox"/>	U.F.	<input type="checkbox"/>	DOLARES	<input type="checkbox"/>	OTRA
MONEDA														
<input type="checkbox"/>	PESOS													
<input type="checkbox"/>	U.F.													
<input type="checkbox"/>	DOLARES													
<input type="checkbox"/>	OTRA													
DIRECCION		<input type="checkbox"/> FACTURAS	DCTOS APROBADOS \$ _____											
		<input type="checkbox"/> PAGARES												
		<input type="checkbox"/> LETRAS												
COMUNA	TELEFONO	<input type="checkbox"/> CONTRATOS												
		<input type="checkbox"/> FACT. COB. DELEGADA												
		<input type="checkbox"/> OTRO												

	DATOS DE LOS DEUDORES			VENCIMIENTO			CUENTA CORRIENTE	NRO DCTO	VALOR TOTAL	BANCO	PLAZA	VERIF. OK	APRUEBA	
	DIA	MES	ANO	SI	NO									
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

TOTAL DOCUMENTOS PAGINA _____ TOTAL PAGINA _____
 TOTAL DOCUMENTOS OPERACIÓN _____ TOTAL OPERACIÓN _____

- Declaro que los datos contenidos en el presente formulario, así como la documentación adjunta, son expresión fiel de la realidad
- La sola recepción de los documentos de los documentos detallados no constituye aceptación de los mismos por parte de FullFactoring SPA. Los documentos adjuntos a la presente Carta Guía que son recibidos sujetos a verificación posterior.
- FullFactoring SPA se reserva el derecho a devolver sin responsabilidad para él, si como resultado de la verificación no reúne los requisitos establecidos por la ley o por FullFactoring SPA
- Facultamos a FullFactoring SPA, para cobrar percibir y abonar el producto de esta cobranza a cualquier obligación presente o futura, vigente o vencida que tengamos o podamos tener a favor de dicha institución, incluso de las provenientes de comisiones, gastos de toda especie, impuestos, honorarios y otros que la cobranza genere, todos los que serán de nuestro cargo incluidos los que adeduamos de otras operaciones. Asimismo facultamos a FullFactoring SPA, para delegar este mandato en otras sociedades financieras o Bancos
- Se debe llenar una carta guía por moneda

 Firma Apoderados Cliente

 Vº Bº COMERCIAL

 Vº Bº OPERACIONES

 Firma Apoderado FullFactoring SPA.