

# CAPITAL



## PROMOCIÓN AMIGOS Y ALUMNI LOS ANDES

**\$49.900\*** (\$64.900 (valor suscripción anual) - \$15.000 (bono Uandes) = \$49.900 Precio especial)

\* Ediciones e Impresos se reserva el derecho de definir el área de despacho de la suscripción

Nombre Completo *		Rut*
Dirección de despacho*	Comuna*	Ciudad*
Teléfono oficina*	Teléfono casa	Teléfono celular*
E-mail*		Fax
Profesión	Empresa	Cargo

En cada edición correos visitará la dirección de despacho tres veces. De no ser recepcionada, el suscriptor deberá retirar su revista en nuestras oficinas.

\*Datos obligatorios.

<input type="checkbox"/> <b>BOLETA</b>	<input type="checkbox"/> <b>FACTURA**</b>	
Razón Social		
Dirección	Comuna	Ciudad
Rut		Contacto

\*\* Es obligatorio mandar orden de compra, solicitando factura

### FORMA DE PAGO (seleccionar una)

<input type="checkbox"/> <b>CHEQUE CONTADO</b>	<input type="checkbox"/> <b>DEPÓSITO O TRANSFERENCIA DE FONDOS</b> a Ediciones e Impresos S.A. en la cuenta corriente 999 75 78-4 del Banco Santander Santiago, Rut: 78.744.620-5. Enviar comprobante de depósito al fax: 810 7552 o a suscripciones@capital.cl El envío del comprobante es obligatorio para activar la suscripción
<input type="checkbox"/> <b>CHEQUE CONTADO, 30y 60 DÍAS</b>	
<input type="checkbox"/> <b>TARJETA DE CREDITO</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>3 CUOTA SIN INTERES</b>	
<b>TARJETA N°</b> _____ / _____ / _____ / _____ <b>VENCE</b> _____ / _____	

Por el presente documento instruyo expresamente a Ediciones e Impresos S.A. para que por intermedio de Transbak S.A., se cargue a mi tarjeta de crédito arriba individualizada, o a cualquier otro que la sustituya o reemplace, las cantidades ya indicadas para que sean pagadas a Ediciones e Impresos S.A. asumiendo además el compromiso de mantener mi tarjeta vigente y con el crédito suficiente para cubrir los pagos. En caso de sustitución, vencimiento o reemplazo de la tarjeta, autorizo a Transbank S.A. a informar a Ediciones e Impresos S.A. la nueva fecha de vencimiento, el número y tarjeta asignada, y que los cargos comprometidos se realicen en ella.

\_\_\_\_\_  
FIRMA SUSCRIPTOR

Revista Capital  
Ediciones e Impresos S.A.

**Enviar al fax (2) 810 7552 o contactar Alicia Cavieres (2) 810 7565**