

ANEXO CONTRATO
(SOLICITUD CAMBIO CONDICIONES)

José Manuel Ready Salamé, C.N.I. N°9.393.880-1, en mi calidad de Director Ejecutivo y representante legal de Fundación Integra, RUT N°70.574.900-0, ambos domiciliados en Alonso de Ovalle N°1180, Santiago, autorizo la siguiente modificación al contrato de mi representada:

CAMBIO CONDICIONES DE PAGO: NO APLICA.

N° Contrato: _____
 Forma de Pago Actual: _____
 Nueva Forma de Pago : _____
 PAC (Adjuntar Documento) Bco: _____
 Tarjeta Crédito : Visa Master Dineros Magna Otra: _____
 Tipo Tarjeta: _____
 N° Tarjeta: _____

TRASLADO DE EQUIPOS NO APLICA.

N° Contrato: _____
 Nueva Dirección: _____
 N° Nota Venta: _____
 Detalle de equipos no trasladables: _____

CAMBIO TARIFA NO APLICA.

N° Contrato: _____
 Tarifa Actual: _____
 Nuevo plan contratado: _____
 Nueva Tarifa: _____

CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL

N° Contrato Antigo: 66452
 Razon Social Antigua: Fundación Educacional para el Desarrollo Integral del Menor
 Razon Social Nueva: Fundación Educacional para el Desarrollo Integral de la Niñez
 Observaciones: Pudiendo usar como nombres las expresiones "Fundación Integra" o "Integra".
 Sesión Extraordinaria Consejo Nacional N°3-2017 del 6 de noviembre de 2017.


 José Manuel Ready Salamé
 Director Ejecutivo
 Fundación Integra






 Desiree Ratto
 Nombre Ejecutivo

