



AGROLLANQUIHUE A.G.

## AGROLLANQUIHUE A. G.

FECHA: \_\_\_\_\_

**SEÑOR**  
**Presidente**  
**AGROLLANQUIHUE A. G.**  
**PUERTO MONTT**

Agradezco a Ud., y al directorio que preside, considerar mi solicitud como socios activo de esta Institución Gremial, de acuerdo con las disposiciones reglamentarias.

Por la presente, me comprometo aportar en mi calidad de socio Productor Agrícola y Ganadero (no lechero), con \_\_\_\_\_ UF al mes de acuerdo a tabla adjunta y al certificado de ventas anuales netas (expresadas en UF) emitido por mi contador, que remito para su certificación.

El aporte de esta cuota social comienza a regir de la fecha de la presente comunicación.

**DATOS PERSONALES:**

<b>NOMBRE COMPLETO:</b>	
<b>RUT:</b>	
<b>DIRECCION:</b>	
<b>FONO:</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>	
<b>FIRMA:</b>	

**PUERTO MONTT, QUILLOTA 122, CASILLA 307.**  
**FONOS: 065-253015//065-252192.**  
**E-MAIL: agrollanquihue@gmail.com**  
**<http://www.agrollanquihue.cl>**



AGROLLANQUIHUE A.G.

## AGROLLANQUIHUE A. G.

APORTE GREMIAL PRODUCTORES NO LECHEROS.	
VENTAS NETAS ANUALES	CUOTA MENSUAL
AÑO (UF)	UF
1.500	0,20
3.500	0,40
5.500	0,60
7.500	0,80
9.500	1,00
11.500	1,30
13.500	1,60
15.500	1,90
17.500	2,10
20.000	2,50
> 20.001	3,00

PARA DEPOSITOS Y/O TRANSFERENCIAS:  
AGROLLANQUIHUE A. G.  
RUT:70.353.700-6  
CUENTA CORRIENTE N°: 826.700.089-2  
BANCO SANTANDER

PUERTO MONTT, QUILLOTA 122, CASILLA 307.  
FONOS: 065-253015//065-252192.  
E-MAIL:agrollanquihue@gmail.com  
<http://www.agrollanquihue.cl>