



Tarjeta
Fashion's Park

FORMULARIO PORTABILIDAD

SOLICITUD DE PORTABILIDAD FINANCIERA

Nombre de cliente: _____

RUT: _____

Nombre Institución inicial (desde donde desea portar): _____

Nombre Institución destino (donde se desea portar): _____

Productos vigentes de Proveedor inicial que desea terminar: _____

Producto Fashion's Park que desearía contratar (Avance/SuperAvance): _____

¿Desea pagar con Productos Fashion's Park la deuda con Institución inicial? (Marca con una cruz): _____

Email: _____

Celular: _____
