

ANVERSO DEL CHEQUE

Serie ABC abcabcabc 000-000-000	12345678901-1234567 Nombre Apellido 1 Apellido 2 Nombre Apellido 1 Apellido 2	\$ 000 00
PAGUESE A LA ORDEN DE		STGO 12-12-20 <small>Ciudad Mes Mes Año Año</small>
LA SUMA DE		CORPORACIÓN EDUCACIONAL TREMEMN
VALOR A PAGAR MENSUAL		
PESOS		
(Logo, Dirección, otro)		FIRMA
#0368078# 0120200#21900054155# 03		

REVERSO DEL CHEQUE.

RUT TITULAR CTA. CTE.
TELÉFONO TITULAR CTA. CTE.
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
DEL (LOS) ALUMNO(S)