

COMPROBANTE DE APORTE

A) Identificación de las Partes:

1. Nombre del fondo y serie respectiva:

Econsult Global Pesos Fondo de Inversión

Econsult Global Dólar Fondo de Inversión

2. Sociedad Administradora:

Razón Econsult Administradora General de Fondos S.A.

RUT: 96.993.150-8.

Domicilio: Avenida El Golf N° 99, Oficina 1201, Las Condes, Santiago.

3. Partícipe:

Nombre / Razón Social : _____

RUT : _____

Representante Legal : _____

Rut Representante Legal : _____

Domicilio : _____

Teléfono : _____

Correo Electrónico : _____

B) Fecha y Hora del Aporte: ____/____/____/ a las ____:____ horas.

C) Aporte Efectuado:

1. Monto: _____

2. Moneda de denominación:

i. Pesos

ii. Dólar

3. Medio de Pago: _____ (Cheque debe ser nominativo y cruzado
a nombre del Fondo)

Econsult AGF S.A

Partícipe