

Don/doña..... con DNI:.....y
domicilio en.....
localidad....., provincia de

AUTORIZO:

El pago de los recibos que a partir de la presente fecha presenta al cobro la Hermandad y Cofradía del Santísimo Cristo de las Penas, Nuestra Señora y Madre de los Desamparados, San Juan Evangelista, María Santísima de la Concepción y Santiago Apóstol como cuota de Hermandad por importe de Veintiún EUROS (21€) con periodicidad:

Anual -----21€

Semestral 2 x 10,5€ -----21€

En la cuenta que poseo en la Entidad:

| Entidad | Oficina | D.C. | Número de cuenta |
|---------|---------|------|------------------|
| | | | |

Y para que conste y para los efectos oportunos firmo esta autorización

Ena.....de.....de.....

Firma

Nombre y Apellidos del Titular de la Cuenta:
