



*Hermandad y Cofradía del Stmo. Cristo de las Penas,
Nuestra Señora y Madre de los Desamparados, San Juan Evangelista,
María Stma. de la Concepción y Santiago Apóstol.*

FICHA DE HERMANO

NOMBRE:
APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO: D.N.I.:
DIRECCION:
..... C.P.:
TFNOS.: FIJO: MOVIL:
CORREO ELECTRONICO:

DOMICILIACION BANCARIA

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

AUTORIZO:

El pago de los recibos que a partir de esta fecha presente 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:

O Anual -----21€

O 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:
