SOLICITUD DE INGRESO DE HERMANO

**Núm de Orden........................**

Real, Ilustre y Fervorosa Archicofradía del Stmo. Sacramento, Pura y Limpia Concepción y Ánimas Benditas, Santo Crucifijo de San Agustín y Hermandad de Penitencia de NUESTRO PADRE JESÚS DE LAS PENAS Y NUESTRA SEÑORA DE GRACIA Y ESPERANZA

Parroquia de San Roque. Sevilla

C/ Virgen de Gracia y Esperanza, 35-37. 41003, Sevilla

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS | NOMBRE |
| LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA NAC. | NIF |
| DOMICILIO | CP |
| LOCALIDAD | PROVINCIA |
| TELEFONO 1 | TELEFONO 2 | E-MAIL |
| BAUTIZADO EN LA IGLESIA PARROQUIAL DE | DE LA CIUDAD DE | FECHA APROX. |

**SOLICITA** su ingreso en esta Archicofradía, siendo presentado por los hermanos, con más de tres años de antigüedad: D./Dña:

D./Dña:

y por ello, pido y suplico a la Junta de Gobierno, me admitan y reciban por hermano, si en mí concurren los requisitos prevenidos en las Reglas de la Hermandad, que prometo cumplir fielmente.

En Sevilla, a .......... de ........................... de 20..........

Fdo. Los hermanos presentadores Fdo. El solicitante

EL HERMANO FISCAL, INFORMA:

VºBº El Hermano Mayor

Fdo. El Secretario

En Sevilla, a .......... de ........................... de 20..........

Aprobado Ingreso en Cabildo de Oficiales el .......... de ........................... de 20..........

Jura las Reglas de la Hermandad el .......... de ........................... de 20..........

Limosna de ingreso: **16 EUROS** (incluye medalla de hermano, que le será impuesta en el momento de la jura)

**DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre |  | NIF |  | Tlf. |  |

Código IBAN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Entidad

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Oficina

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

D.C.

Cuenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Semestral Anual

Fdo. EL TITULAR

|  |
| --- |
| **AUTORIZACION PATERNA** |
| D./Dña , con NIF número , en calidad de representante legal.FIRMA |

De acuerdo con lo que establece la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, los datos personales facilitados en este formulario serán objeto de tratamiento y se incluirán en un fichero informatizado, declarado e inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, en cumplimiento de la ley antes referida