



Seráfica Hermandad de la Santa Cruz y Nuestra Señora
de los Dolores en su Amparo y Misericordia
Parroquia de la Santa Cruz y San Felipe Neri
MÁLAGA

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____

Bautizado en la iglesia: _____

Correo electrónico: _____

El abajo firmante solicita sea inscrito en esa Hermandad como miembro de pleno derecho, comprometiéndose a cumplir las normas estatutarias y al pago de la cuota establecida para el sostenimiento de la misma

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco o Caja _____

Sucursal _____

Cuenta IBAN ES ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Presenta al solicitante el hermano _____
_____, que firma la presente.

En Málaga, a _____ de _____ de 2.01__

EL INTERESADO

Admítase
EL Hermano Mayor

EL HERMANO