

IMPERIAL Y VENERABLE HERMANDAD SACRAMENTAL DEL APÓSTOL SAN MATÍAS E ILUSTRE Y FERVOROSA COFRADÍA DE PENITENCIA DE NUESTRO PADRE JESÚS DE LA PACIENCIA Y MARÍA SANTÍSIMA DE LAS PENAS

C/ Escudo del Carmen, nº 6, Bajo. 18009 (Granada)

SOLICITUD DE INGRESO.

| NÚMERO DE INSCRIPCIÓN | Hermano ACTIVO / ASOCIADO (Tache lo que proceda) |
|--------------------------------------|---|
| D. / Dña | |
| Población: | Provincia: |
| Calle: | Nº: |
| Piso:Cp:DNI: | Fecha de nacimiento: |
| Teléfono: Fijo: | Móvil: |
| Correo electrónico: | |
| Bautizado en la Parroquia de: | |
| SOLICITA POR MEDIACIÓN DE NUE | STROS HERMANOS: |
| D. / Dña | |
| D. / Dña | |
| e llustre y Fervorosa Cofradía de pe | ole Hermandad Sacramental del Apóstol San Matías enitencia de Ntro. Padre Jesús de la Paciencia y na, siendo admitido en a |
| HERMANOS QUE LO PRESENTAN | FIRMAS EL SOLICITANTE |
| V ₀ B | |
| EL HERMANO MAYOR | EL/LA SECRETARIO/A |

PROTECCIÓN DE DATOS: En el cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizaran exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Hermandad y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos de la misma, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.



IMPERIAL Y VENERABLE HERMANDAD SACRAMENTAL DEL APÓSTOL SAN MATÍAS E ILUSTRE Y FERVOROSA COFRADÍA DE PENITENCIA DE NUESTRO PADRE JESÚS DE LA PACIENCIA Y MARÍA SANTÍSIMA DE LAS PENAS

C/ Escudo del Carmen, nº 6, Bajo. 18009 (Granada)

DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LAS CUOTAS.

Sr. Tesorero, de acuerdo con los Estatutos aprobados por esta Imperial y Venerable

| Hermandad Sacramental del Apóstol San Matías e Ilustre y Fervorosa Cofradía de Penitencia de Nuestro Padre Jesús de la Paciencia y María Santísima de las Penas, le ruego que las cuotas que devengue a partir de esta fecha, las haga efectivas, hasta nuevo aviso, con cargo a la siguiente cuenta bancaria: |
|--|
| ENTIDAD BANCARIA: |
| DOMICILIO DE LA SUCURSAL:(Calle y Población) |
| TITULAR DE LA CUENTA: |
| DNI: |
| DOMICILIO DEL TITULAR: Calle:Nº: |
| Piso:Cp:Población:Provincia: |
| MODALIDAD DE PAGO: |
| 1 🗆 CUOTA ESTABLECIDA |
| 2 ☐ CUOTA HERMANO BENEFACTOR: ☐ 50€ ☐ 60€ ☐ ☐ ANUAL ☐ SEMESTRAL (Indique la cantidad) |
| NÚMERO DE CUENTA. |
| Deberá consignar los veinticuatro dígitos de su cuenta de una forma clara. |
| IBAN ENTIDAD OFICINA DC. № DE CUENTA. |
| |
| La presente autorización comprende asimismo, los recibos de los siguientes hermanos de la Hermandad, cuyas cuotas están a mi cargo. |
| |

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA.