



DATOS DEL ESCLAVO

Alta Baja Modif.

Nº Esclavo: _____

Nombre _____ Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

NIF _____ Fecha Nacimiento _____

Dirección _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____ Escalera _____

Cod. Postal _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Datos de Pago

Forma de Pago _____ Banco Ventanilla

Mismo Titular de la Solicitud Nombre Titular Cta: _____

Entidad: _____

IBAN _____

CCC _____

Deseo ser admitido/a de Número, y una vez sido informado/a por el Delegado de Formación, me comprometo moralmente, a respetar y cumplir los vigentes Estatutos y futuras normas que pudieran publicarse y hubiesen sido aprobados en Junta General, para el buen fin de la Archicofradía.

Firma Delegado de Formación	Firma del solicitante
-----------------------------	-----------------------

Una vez examinada la solicitud y oído al Delegado de Formación y dando cumplimiento al Artículo 23, apartado 1º: SE APRUEBA LA ADMISIÓN DEL SOLICITANTE.

Madrid a de del

Firma de Padre Director y por ausencia Vicehermano Mayor
--