



REAL HERMANDAD Y COFRADÍA DE NAZARENOS DE NUESTRO PADRE JESÚS EL DIVINO CAUTIVO

GENERAL DÍAZ PORLIER, 58 – 28006 MADRID – COLEGIO CALASANCIO
<http://divinocautivo.org>
correo electrónico : hermandaddeldivinocautivo@gmail.com

SOLICITUD de ALTA en la HERMANDAD

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo Apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.I.F. (1) | | | | | | Fecha de nacimiento | | | | | | Antigüedad (2) | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio : calle, plaza, avenida, etc . | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de teléfono (con prefijo si es un FIJO) | | | | | | | | | | | | Código postal | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(1) MENORES DE EDAD CONSIGNARÁN EL DE SU PADRE/MADRE O TUTOR, EN CASO DE NO TENERLO PROPIO - (2) DEJAR EN BLANCO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Dirección de correo electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

El/la abajo firmante, cuyos datos figuran en esta hoja, solicita por la presente ser admitido/da como Cofrade en la **Real Hermandad y Cofradía de Nazarenos de Nuestro Padre Jesús El Divino Cautivo**, declarando estar bautizado en la Santa Iglesia Católica Apostólica Romana y no estar incurso en ningún caso que implique ExComunión, ni haber abjurado ni apostatado de la Fe Católica, y comprometiéndose a acatar y respetar los Estatutos y Reglas de la Hermandad y a satisfacer las cuotas que se establezcan, para lo cual cito expresamente el Banco o Caja de Ahorros y el número de cuenta en que éstas deberán ser cargadas.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------|--|--|--|-----------------------|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Banco o Caja de Ahorros | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sucursal (dirección, nº de agencia, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de cuenta. (RELLENAR TODOS LOS CUADROS) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO BANCO | | | | CÓDIGO SUCURSAL | | | | DÍGITO CONTROL | | NÚMERO DE CUENTA | | | | | | | |

Madrid, de de 20.....

| |
|--------------------------------------------|
| Firma del solicitante MAYOR de edad |
| |

| |
|------------------------------------------------------|
| Firma del Padre/Madre o Tutor legal del MENOR |
| |