



HERMANDAD SACRAMENTAL Y COFRADÍA
DE NAZARENOS DEL STMO. CTO. DE LA
EXALTACIÓN Y Mª STMA. DE LA CONCEPCIÓN
CORONADA

Parroquia de Ntra. Sra. de las Viñas
Pza. de la Vid, s/n - 11.405 JEREZ
Teléfono 956 32 08 05

Número de registro

Fecha presentación solicitud

(Rellenar en mayúsculas los espacios no sombreados)

www.hermandaddelaexaltacion.com

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Domicilio				Código Postal	
Localidad		Provincia o país		D.N.I.ó Pasaporte	
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico	
Lugar nacimiento				Fecha nacimiento	
Banco domiciliación cuota de hermano			Titular de la cuenta		
Cuenta domiciliación Entidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Oficina <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Control <input type="text"/> <input type="text"/> Entidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
<p>El/la que suscribe, para mejor servicio de Dios nuestro Señor, solicita ser recibido/a como Hermano/a de esta Hermandad, si en mí concurren los requisitos previstos en las Reglas, sometiéndose a lo que se disponga en ellas y a las demás normas que rijan la Hermandad, acreditando para ello haber sido bautizado/a. Para ayudar a los gastos de la Hermandad, abonaré la cuota de entrada fijada, y la cuota anual que en cada momento se establezca.</p> <p style="text-align: center;">En _____, a ____ de _____ de ____</p> <p style="text-align: center;">Autorización del padre/madre/tutor (en caso de ser menor de edad el/la solicitante) Firma de el/la solicitante</p>					
Presentado por los Hermanos/as					
D./Dña. _____		D./Dña. _____		Firma	
En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, la Hermandad Sacramental del Stmo. Cristo de la Exaltación le informa que los datos de carácter personal que nos proporcione serán objeto de tratamiento y recogidos en un fichero de datos cuyo responsable es la propia Hermandad, y que podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la propia normativa vigente en materia de protección de datos.					
Cobrada cuota de entrada: _____ €		Informe cumplimiento requisitos:		Informe curso de formación:	
El Tesorero		El Secretario		El Director Espiritual	
El día ____ de _____ de ____ se bautizó en esta Parroquia de _____, el niño/a _____, hijo/a de D. _____ y Dña. _____, nacido el día ____ de _____ del año _____, según consta en el libro _____, folio _____ correspondiente. En _____, a ____ de _____ de 2.0__			En Junta de Gobierno celebrada el día _____ se acordó que el/la solicitante sea admitido/a como Hermano/a de esta Hermandad. Realizó juramento de nuestras Reglas el día: _____ de _____ de 2.00__		
Sello y firma del encargado del Archivo.			El Hermano Mayor, El Secretario,		