HERMANDAD DE MARINEROS
NTRA. SRA. DEL CARMEN
LA CARIHUELA

ALTA DE HERMANO/A

APELLIDOS_____

NOMBRE_____

DNI_____ EMAIL : _____

DIRECCION_____

LOCALIDAD_____ C.P_____

TELEFONO I_____ TELEFONO II_____

FECHA DE NACIMIENTO_____

PARROQUIA DONDE SE HA BAUTIZADO _____

FIRMA TUTOR LEGAL FIRMA SOLICITANTE SECRETARIA

_____ _____ _____

Titular de la Cta. Bancaria: _____ NIF/CIF_____
Entidad Bancaria: _____
Cod. Cta. Cliente

Autorizo a la entidad mencionada a pagar de mi cuenta arriba indicada los recibos presentados al cobro por la Hdad. de Marineros de Ntra. Sra. del Carmen.

En _____a_____de_____del_____ Firma del Titular_____