



Cofradía y Hermandad de Tambores Enlutados del Santísimo Cristo de la Salud y Misericordia

· Cristo del Silencio y de los Estudiantes ·

SOLICITUD DE ADMISIÓN

DATOS PERSONALES

Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____		
Nombre _____	Domicilio _____		
Número _____	Planta _____	Puerta _____	Localidad _____
C.P. _____	Provincia _____	D.N.I. _____	
Teléfono 1: _____	Teléfono 2: _____	Móvil: _____	
Email: _____	Fecha de nacimiento: _____		

SOLICITO

Causar alta en la Cofradía como hermano/a y por tanto declaro:

- Aceptar los Estatutos y Régimen Interno de la Cofradía, y cumplir los requisitos para mi admisión.
- Aportar mis datos bancarios para contribuir con las cuotas que se establezcan.
- Presentar, como aval, la firma de dos hermanos de pleno derecho.

Nombre y Apellidos de los Hermanos de Pleno Derecho que se presentan como Avals:

_____ D.N.I.: _____ Firma: _____

_____ D.N.I.: _____ Firma: _____

Alguno de los hermanos que actúan de Aval es familiar del solicitante hasta el segundo grado de consanguinidad

Datos Bancarios

Entidad Bancaria: _____

Domicilio de la Entidad Bancaria: _____

Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____

Titular de la Cuenta: _____

Número de Cuenta (IBAN): _____

Mediante mi firma y la entrega de mis datos bancarios autorizo a la Cofradía y Hermandad de Tambores Enlutados del Santísimo Cristo de la Salud y Misericordia a cargar, en la cuenta antes indicada, el recibo correspondiente a la cuota anual que la Asamblea General de Hermanos haya estipulado, así como todas aquellas cantidades que, por acuerdo de dicha asamblea, sea necesario aportar.

La Cofradía y Hermandad de Tambores Enlutados del Santísimo Cristo de la Salud y Misericordia se encuentra acogida a la Ley 49/2002 de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos al mecenazgo. Por ello si desea beneficiarse fiscalmente por la realización de su donativo, marque el recuadro adjunto y cumplimente la autorización expresa de cesión de datos que figura en el reverso de este documento.

Nota importante: En cumplimiento con la Normativa Complementaria del Estatuto Marco, para cursar su solicitud de ingreso en esta Cofradía, deberá presentar nota de la Parroquia correspondiente donde se especifique el registro bautismal del interesado/a.

Fecha: _____

Firma del Solicitante: _____



*Cofradía y Hermandad de Tambores Enlutados del Santísimo
Cristo de la Salud y Misericordia
• Cristo del Silencio y de los Estudiantes •*

*Plaza de Aguilar, 4 (sótano)
Apartado de correos, 655
14900 -Lucena (Córdoba)
www.cristodelsilencio.es*

MODELO AUTORIZACION EXPRESA CESION DE DATOS

D./D^a. _____ , con

DNI _____ AUTORIZA a la Cofradía y Hermandad de Tambores Enlutados del Santísimo Cristo de la Salud y Misericordia, con C.I.F.: R1400405E y domicilio social en Plaza de Aguilar, nº 4 de Lucena (Córdoba) (C.P. 14900), a ceder mis datos personales para cuantos actos de trascendencia tributaria estimen oportunos.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. _____