



Nº de Entrada .....

Hermano/a.....

**HERMANDAD Y COFRADÍA DE NAZARENOS DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LA SALUD EN SU SAGRADA ENTRADA EN JERUSALÉN, MARÍA SANTÍSIMA DE LA VICTORIA, SAN PEDRO APOSTOL Y SAN JUAN EVANGELISTA.**

**--- CORIA DEL RÍO ---**

D./D<sup>a</sup> ..... de estado .....

nacido el día ..... de ..... de ..... en la ciudad de .....

provincia de ....., bautizado/a en la Parroquia de .....

..... de la ciudad de ....., provincia de .....

Con DNI nº ....., de profesión ..... con domicilio en .....

Plaza/calle ..... Nº ..... Piso .....

Código Postal ..... Teléfono fijo ..... Teléfono móvil .....

Correo electrónico .....

SOLICITA ser recibido como Hermano/a de dicha cofradía, sometiéndose a lo que disponen las Santas Reglas, que promete cumplir fielmente, y a los preceptos del Derecho Canónico.

Coria del Rio, a ..... De ..... de .....

Firma

(En caso de menores de edad: madre, padre o tutor/a legal)

BANCO ..... SUCURSAL .....

Muy Sres. míos:

ENTIDAD

SUCURSAL

DC

NÚMERO DE CUENTA

Le participo que con cargo a mi cuenta Nº

--	--	--	--

-

--	--	--	--

-

--	--

-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Estimen a bien abonar los recibos de la HERMANDAD DE LA BORRIQUITA DE CORIA DEL RÍO a nombre de:

En la seguridad que dará cumplimiento a cuanto les notifico, les saluda. Muy atentamente:

Firma del titular de la cuenta

ANUAL

SEMESTRAL

Nombre del titular de la cuenta: .....

(En caso de devolución del recibo, el/la hermano/a correrá con los gastos de devolución y nuevo envío)

En cumplimiento con lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, esta Hermandad informa que los datos personales facilitados serán introducidos en un fichero automatizado de carácter personal creado y mantenido por la Junta de Gobierno. La finalidad de este fichero será la gestión administrativa y contable de nuestra Hermandad, comprometiéndose ésta al cumplimiento del secreto de los datos de carácter personal, así como evitar su alteración, pérdida o uso no autorizado. Los hermanos y hermanas podrán en todo momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, comunicándolo por escrito a la Secretaría de esta Hermandad, en la dirección mencionada en el encabezamiento.



**HERMANDAD Y COFRADÍA DE NAZARENOS DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LA SALUD EN  
SU SAGRADA ENTRADA EN JERUSALÉN, MARÍA SANTÍSIMA DE LA VICTORIA, SAN  
PEDRO APOSTOL Y SAN JUAN EVANGELISTA.**

**--- CORIA DEL RÍO ---**

Don .....

Hijo de ..... y de .....

Bautizado en la Parroquia de .....

..... el día ..... de ..... de .....

LIBRO ..... FOLIO .....

En ....., a ..... de ..... de .....

SELLO PARROQUIA Y FIRMA DEL SR. PÁRROCO O ARCHIVERO

---

En Cabildo de Oficiales celebrado el día ..... de ..... de ....., se acordó que  
sea admitido como hermano/a de la Hermandad.

Vº Bº  
EI HERMANO MAYOR

LA SECRETARIA

---

Prestó Juramento el día ..... de ..... de ....., a las .....horas.

EI FISCAL

LA SECRETARIA

---

Es inscrito en la Hermandad con el número de censo ..... y número de hermano/a .....

El día ..... de ..... de .....

Vº Bº  
EI HERMANO MAYOR

LA CENSORA