



**Hermandad Sacramental y Cofradía de Nazarenos
Del Santísimo Cristo de la Sangre y
Maria santísima de los Dolores.
Espartinas**

SOLICITUD DE INGRESO DE HERMANO

Nº Hermano: _____

D. _____

Domicilio: _____

Provincia: _____

Localidad: _____ C.P. _____

Teléfonos: _____ DNI. _____

Fecha de Nacimiento: _____ E-mail: _____

Solicita por mediación de nuestros Hermanos:

D. _____

D. _____

**Su ingreso en esta Hermandad Sacramental y Cofradía de
Nazarenos del Santísimo Cristo de la Sangre y Maria Santísima de
los Dolores.**

Firma de los presentes:

Firma del Solicitante:

Donativo Ingreso: 30,00 euros.

Domiciliación Bancaria: _____

Titular de la Cuenta: _____ Banco: _____

RESOLUCIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO

Aprobado el ingreso por la Junta de Gobierno Reunida en Cabildo el día

_____ de _____ de 20

Secretario:

Espartinas a _____ de _____ de 20