



Fervorosa Hermandad de Culto y Procesión del Santísimo Cristo de la Crucifixión y María Santísima del Mayor Dolor en su Soledad. Parroquia de El Buen Pastor (Málaga)

D/Dña. _____ DNI _____

Con domicilio en _____

_____ Código Postal _____

_____ Población _____ Provincia _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Natural de _____

Profesión/Estudios _____

Teléfono _____ Teléfono2 _____ Móvil _____

Correo electrónico _____

Observaciones _____

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos suministrados en el presente formulario serán incorporados a un fichero automatizado denominado Hermanos/Colaboradores del que es titular la Hermandad de la Crucifixión, NIF Q2900257C y serán exclusivamente utilizados para la gestión de socios, hermanos y colaboradores. El titular tendrá derecho a acceder, oponerse, rectificar y cancelar cuantos datos personales suyos existan en nuestro fichero. Tales derechos podrán ser ejercitados por cualquier medio de comunicación con la Hermandad de la Crucifixión, Parroquia El Buen Pastor, C/ Los Negros, 18 - 29013, Málaga. E-mail: secretaria@crucifixion.es



Fervorosa Hermandad de Culto y Procesión del Santísimo Cristo de la Crucifixión y María Santísima del Mayor Dolor en su Soledad. Parroquia de El Buen Pastor (Málaga)

DOMICILIACION BANCARIA DE LA CUOTA DE HERMANO

D/Dña. _____ DNI _____

Con domicilio en _____ nº _____

Código Postal _____ Población / Provincia _____

Banco / Caja _____

Domicilio _____

Nº de cuenta _____

Por la presente, autorizo a la Hermandad de la Crucifixión a cargar en la cuenta arriba indicada, los recibos trimestrales que presentará al cobro, por un importe de 6 euros en concepto de cuota de hermano.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

.....

Sr. Director del Banco / Caja de Ahorros:
 Por la presente le ruego autoricen el cargo en mi cuenta de los recibos emitidos por la Hermandad de la Crucifixión, NIF Q29000257C, en concepto de cuota de hermano.

Titular de la cuenta _____
 Banco / Caja _____
 Nª de Cuenta _____

Firmado _____