

REAL ARCHICOFRADÍA DEL STMO. CRISTO DE LA VERA-CRUZ

NTRA. SRA. DEL ROSARIO

STMO. CRISTO DE LA EXPIRACIÓN

MARÍA STMA. DEL AMOR

SOLICITUD DE ADMISIÓN

APELLIDOS

NOMBRE

DOMICILIO

CIUDAD

PROVINCIA

CP

TELÉFONO

E-MAIL

FECHA DE NACIMIENTO

DNI

El interesado cuyos datos reflejan en la presente solicitud, solicita su admisión en la Real Archicofradía del Stmo. Cristo de la Vera-Cruz, Ntra. Sra. Del Rosario, patronos de Villacarrillo, siendo plenamente consciente de que su pertenencia a esta Cofradía requiere de él, el cumplimiento de sus normas y su participación en todos sus actos y cultos.

FECHA DE ALTA

SE VISTE DE PENITENTE SI NO

DOMICILIACIÓN BANCARIA

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Cuota Anual 12 €

Firma del interesado

Villacarrillo Año 2013