



Hermandad Sacramental, Esclavitud y Venerable Cofradía de Penitencia de Nuestro Padre
Jesús Cautivo y Rescatado (Medinaceli) y María Santísima de la Trinidad

BOLSA DE CARIDAD Y ASISTENCIAL
“María Stma. de la Trinidad “
BOLETIN DE INSCRIPCION DE ASOCIADO COLABORADOR

NOMBRE Y AP.

DIRECCION

POBLACION PROVINCIA

C.P. TELÉFONO FIJO MOVIL

E-MAIL

FECHA NACIMIENTO NIF

Deseo colaborar con la cantidad de _____ € mensualmente.

DOMICILIACION BANCARIA

BANCO

DOMICILIO

TITULAR DE LA CUENTA

CC. (20 dígitos)

Muy Sres. Míos: Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por la Bolsa de Caridad y Asistencial “María Santísima de la Trinidad” de la Hermandad Sacramental, Esclavitud y Venerable Cofradía de Penitencia de Nuestro Padre Jesús Cautivo y Rescatado (Medinaceli) y María Santísima de la Trinidad.

En Puerto Real, a ____ de _____ 201__

Fdo: _____

FECHA DE LA INSCRIPCION

Por favor guarde la solicitud y envíela por correo electrónico a juntagobierno@medinacelipuertoreal.es