



## DATOS DEL ESCLAVO INFANTE

Alta  Baja  Modif.

Nº Esclavo: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido 1 \_\_\_\_\_ Apellido 2 \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_\_

Cod. Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Datos de Pago

Forma de Pago \_\_\_\_\_ Banco  Ventanilla

Mismo Titular de la Solicitud  Nombre Titular Cta: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

CCC \_\_\_\_\_

Deseo que el menor, quien **DECLARO haber sido bautizado y está autorizado por los abajo firmantes**, sea admitido/a como **Esclavo Infante**, y una vez he sido informado/a por el Delegado de Formación, me comprometo moralmente, a respetar y cumplir los vigentes Estatutos y futuras normas que pudieran publicarse y hubiesen sido aprobados en Junta General, para el buen fin de la Archicofradía.

Firma Delegado de Formación	Firma del padre, madre y/o tutor legal
-----------------------------	--

Una vez examinada la solicitud y oído al Delegado de Formación y dando cumplimiento a los Artículos 22 y 23 de los Estatutos: **SE APRUEBA LA ADMISIÓN DEL SOLICITANTE.**

Madrid a ..... de ..... de .....

Firma de Consiliario y, por ausencia, Hermano Mayor
---