



DATOS DEL ESCLAVO

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 _____

Declaro haber sido bautizado y deseo ser admitido/a como Esclavo, 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 solicitante
-----------------------------	-----------------------

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
