

SUSCRIPCIÓN A LA BOLSA DE CARIDAD

D./D^a.

desea participar en la Bolsa de Caridad de la Cofradía con una aportación.

TRIMESTRAL

SEMESTRAL

ANUAL

de _____ Euros

DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DEL HERMANO O HERMANA
Nombre y Apellidos
Domicilio, calle, número
Entidad Bancaria

DATOS DEL BANCO O CAJA CORRESPONDIENTE A LA CUENTA
Nombre de la Entidad Financiera
Dirección de la Sucursal u Oficina

DATOS CODIFICADOS DE LA CUENTA	D.N.I.
Nº Entidad Nº de Sucursal D.C. Número de Cuenta	

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA
Apellidos y nombre

_____, _____ de _____ de _____

(Firma del Titular de la Cuenta)