



**VENERABLE COFRADIA DE PENITENCIA DEL
STMO. CRISTO DEL PERDÓN Y MARÍA STMA.
DEL ROSARIO EN SUS MISTERIOS DOLOROSOS**

D./^a _____, desea formar parte como Hermano/a de esta Venerable Cofradía, aceptando los Estatutos, Normas de Régimen Interno y cuantas disposiciones emanen de su Junta de Gobierno.

DOMICILIO _____ N° _____

LOCALIDAD _____ C.P. _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ D.N.I. _____ TLFN _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

COBRO DEL RECIBO ANUAL () TRIMESTRAL ()

DOMICILIO DE COBRO _____ ,

* El hermano que no resida en Cádiz y no domicilie el recibo por banco es obligación tener un domicilio de cobro en la ciudad de Cádiz.

PARA LA DOMICIALIZACIÓN DEL RECIBO (SÓLO SI OPTA POR EL RECIBO ANUAL)

ENTIDAD _____ OFICINA _____ D.C. _____ N° CTA _____

Cádiz a _____ de _____ de 2.0 _____