



N.º H:

Hermandad de Nuestra Señora del Rocío de Puerto Real

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO ASPIRANTE A HERMANO

D./Dña. _____ con D.N.I. _____
nacido/a el día ____ de _____ del año _____ , con domicilio en
_____ localidad de
_____ con C.P. _____ provincia de _____.
Estado civil _____

El Hermano Aspirante es presentado ante la Junta de Gobierno por el Hermano de Pleno
Derecho _____, con n.º de inscripción _____.

Documentación que acompaña:

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| Documento de protección de datos | <input type="radio"/> | Fotocopia del DNI | <input type="radio"/> |
| Volante o Partida de Bautismo | <input type="radio"/> | Foto de carnet | <input type="radio"/> |
| Donativo de inscripción 12 € | <input type="radio"/> | | |

Teléfono de contacto: _____.

Correo electrónico: _____.

Fdo. Candidato a Hermano Aspirante

Fdo. Hermano presentador

En Puerto Real a _____ de _____ de _____

Siendo aprobado su ingreso como Hermano Aspirante en la Reunión de la Junta de
Gobierno celebrada el día _____ de _____ del _____.

Fdo. El Secretario



Hermandad de Nuestra Señora del Rocío de Puerto Real

Orden de domiciliación SEPA

ACREEDOR:

Referencia de la orden de domiciliación:	
Identificador del acreedor:	G11238029
Nombre del acreedor:	Hermandad del Rocío de Pto. Real
Dirección:	C/ Malagueñas s/n
Código postal - Población - Provincia:	11.510 - Puerto Real - Cádiz
País:	España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR (**titular de la cuenta de cargo**):

Nombre del deudor:	
Dirección del deudor:	
Código postal - Población – Provincia:	
País del deudor:	
Swift BIC:	
Número de cuenta – IBAN:	-----
Tipo de pago:	RECURRENTE - TRIMESTRAL
Localidad – Fecha de firma:	
Firma del deudor:	