



*Cofradía del Santísimo Cristo de la Fe
Parroquia de San Francisco de Asís
Plaza Circular nº 10, 30008, Murcia
www.cofradiafe.es / contacto@cofradiafe.es
Teléfono y Whatsapp: 638 394 834*

SOLICITUD DE INGRESO EN LA COFRADÍA DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LA FE

D/D^a..... DNI:.....

bajo la tutela del padre/madre/tutor (rellenar si el cofrade es menor de edad)

D/D^a..... DNI:.....

Fecha de Nacimiento/...../..... Estado Civil:..... Profesión.....

Domicilio en CL/PLZ/AVD.....

Nº....., Piso....., Escalera....., Código Postal, Teléfono

Localidad, Provincia de

Email para notificaciones:.....

SOLICITA:

Ser admitido a formar parte de la Cofradía del Santísimo Cristo de la Fe de Murcia, comprometiéndose a respetar sus Estatutos y Reglamento de Régimen Interno.

Murcia, a.....de.....de

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR
(en caso de ser menor de edad)

Conociendo a D/D^a.....
estimo que puede ser admitido a formar parte de nuestra Cofradía, respaldando su solicitud.
Fdo.: D/D^a

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA (Obligatoria):

- 1.- Fe de Bautismo.
- 2.- Fotocopia DNI
- 3.- Domiciliación bancaria rellena
- 4.- Recibo de ingreso en la cuenta ES51 0081 1016 1400 0198 9004
Cuota de ingreso: 40€ (30€ menores de 18 años)

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Entidad Oficina

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

Por la presente les autorizo a que, con cargo a la cuenta arriba indicada, se atiendan los recibos que presente al cobro LA COFRADÍA DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LA FE DE MURCIA.

Murcia, a.....de.....de

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

Titular de la Cuenta.....

Titular del Recibo.....