



HERMANDAD NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS

X ALTA
 DOMILIZACION
 MODIFICACION

RECIBO N° _____

HERMANO	APELLIDOS, NOMBRE	DOMICILIO	CP Y LOCALIDAD	FECHA NACIMIENTO	TELEFONO	EMAIL
TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						
NO TITULAR						

*TITULAR: el suscriptor/abonado que se responsabiliza de realizar las contribuciones financieras o donaciones a la hermandad. NO TITULAR: el resto de hermanos dependientes del titular.

Muy Sres. Mios:
 Autorizo para que carguen en mi cuenta aquí indicada, los recibos correspondientes a la cuota anual de la HERMANDAD NTRA. SRA. DE LOS REMEDIOS.

FECHA _____ de _____ de _____

FIRMADO: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

BANCO _____
 DIRECCION _____
 LOCALIDAD _____ CP: _____
 TITULAR DE LA CUENTA _____

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA