



# Hermandad del Santísimo Cristo de la Buena Muerte

PARROQUIA DE CRISTO REY

GANDÍA



## SOLICITUD DE INGRESO

### Información personal

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### Representante legal

(sólo para menores y personas sujetas a tutela)

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Si la dirección es la misma, marcar la siguiente casilla  . En caso contrario, rellenar estos datos:

Domicilio: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### Contacto

Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Información bancaria

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Entidad                      Oficina                      D.C.                      Numero de cuenta

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Firma del interesado / representante legal

Firma del titular de la cuenta