# AGRUPACIÓN DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LA FLAGELACIÓN

**Cofradía California**

CARTAGENA

# *SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Ó MODIFICACIÓN*

**Datos Personales**

Nombre: Apellidos:

Domicilio: Núm.: Piso: Puerta:

Barrio: C.P.: Localidad: Provincia:

Teléfono: Móvil(1): N.I.F.:

Fecha Nacimiento: Correo electrónico (1):

☐ **Solicita ingresar como Hermano de la Agrupación en:** (marcar con una **X** donde corresponda)

☐ **Tercio Titular** ☐ **Tercio Infantil** ☐ **Portapasos** ☐ **Hermano Protector**

☐ **Modificación de datos**

(1) Campo obligatorio a rellenar para citaciones, comunicados, etc.

**DATOS BANCARIOS**

**Domiciliación Bancaria**

Código IBAN

| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Muy Ser. Míos:
Ruego a Uds. se sirvan en lo sucesivo pasar al cobro, con cargo a la cuenta corriente/ libreta indicada, los recibos correspondientes a la Agrupación de la Flagelación.

Atentamente les saluda:

Firma del Titular de la cuenta.

Fecha:

Titular del recibo

Titular de la cuenta corriente o libreta

**Datos del Banco ó Caja**

Banco ó Caja:

Domicilio: C.P.:

Localidad: Provincia: