



Registro de entrada: _____

ALTA ASOCIADO
BOLSA DE CARIDAD DE NUESTRA SEÑORA DE LAS ANGUSTIAS

- Yo: _____ con D.N.I.: _____
 deseo formar parte como **asociado** de la **Bolsa de Caridad de Nuestra Señora de las Angustias** de la Antigua y Venerable Hermandad de Nuestra Señora de las Angustias. Por lo que facilito a esta Hermandad los siguientes datos personales.
- **Correo Electrónico:** _____
- **Teléfono Móvil:** _____
- **Teléfono Fijo:** _____
- **Dirección:** _____
- **Edad:** _____
- **Aportación donativo cantidad de _____ €**
- Solicito sea descontado el donativo anualmente en el mes de: _____
- **Cuenta bancaria:**

IBAN		ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		Nº DE CUENTA									
E	S																				

Jerez de la Frontera a ____ de : _____ Año : _____

Firmado:

Asociado:

Hermandad: