



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:**