



*Fervorosa, Mariana y Antigua Hermandad
de Nuestra Señora del Rocío
de la villa de Gines*

FORMULARIO DE SOLICITUD DE HERMANO

Registro Entrada	
Fecha Entrada	
Admitido Cabildo	
Código y Nº Hno	/
Fecha de Jura prevista	

Nombre:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>		
Dirección:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>		
Tlf. Fijo:	<input type="text"/>	Tlf. Móvil:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Fecha Nacimiento:	<input type="text"/>	Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>	Estado Civil:	Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/>

Parroquia de Bautismo:	<input type="text"/>	Fecha de bautismo:	<input type="text"/>
Nombre del Padre:	<input type="text"/>	Nombre de la Madre:	<input type="text"/>

Profesión:	<input type="text"/>	Colaboraría con la Hdad. en:	<input type="text"/>		
Nº de Hnos en su domicilio:	<input type="text"/>	Recibir Anuario, hojas informativas y otras informaciones por correo postal ordinario:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Así lo deseo, o porque solo soy yo Hno. en el domicilio que resido.	Así lo deseo, o porque hay otro/s Hno/s. en el domicilio que resido y que lo reciben.

Hermanos que avalan al solicitante:	<input type="text"/>	Firmas:	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	---------	----------------------

DATOS PARA EL COBRO DE LA CUOTA DE HERMANO

Forma de pago: BANCO COBRADOR (Solo residentes en Gines)

COBRADOR

Dirección para el cobro:

BANCO

Entidad: Titular de la cuenta:

Código IBAN		Entidad	Sucursal	D. C.	Número de Cuenta									
E	S													

Mes preferente de cobro: Enero Abril Julio Octubre

¿Hay más Hnos que paguen su cuota en esta misma Cuenta Bancaria?

Nombre	<input type="text"/>	Mes de cobro	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Gines a ____ de _____ de _____

(Firma del solicitante, padre, madre o tutor, caso menor de edad)