COFRADÍA DE LA SANTA VERA CRUZ

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.NI. / N.I.F: _____

DIRECCIÓN: _____

MUNICIPIO: _____

PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

Nº DE TELÉFONO: _____

BANCO: _____

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA									

La Bañeza, _____ de _____ de _____