



*Agrupación Parroquial de Nuestro Padre Jesús  
de las Tres Caídas y María Santísima de la Paz  
de la Parroquia de Nuestra Señora de la Oliva  
y San José Obrero de Dos Hermanas*

**Nº Hermano:** \_\_\_\_\_  
**Fecha de Entrega:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer Apellido: \_\_\_\_\_  
Segundo Apellido: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_ / Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Sexo: Hombre \_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Móvil: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Siendo consciente de mi Fe Cristiana y para mayor servir a Dios Nuestro Señor, deseo pertenecer a esta Asociación. Quiero vivir el espíritu de sus Reglas y cumplirlas fielmente, para que me ayuden a dar testimonio de Fe en mi vida diaria, de acuerdo con el Evangelio de Cristo.

Me comprometo a todo lo que las Reglas mandan y acepto gustoso y colaboraré con todas las decisiones de la Asociación

Sevilla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Secretario

Firmado del solicitante:

### **Datos Bancarios del Titular de la Cuenta**

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Cuota anual: \_\_\_\_\_ 20 € Donativo \_\_\_\_\_ €  
Pago Efectivo \_\_\_\_\_ Pago Bancario \_\_\_\_\_

Firma:

**(Esta solicitud debe venir acompañada de la fe de bautismo del solicitante)**