



# HERMANDAD DEL MONTE CALVARIO



Muy Antigua y Venerable Hermandad del Santo Cristo del Calvario y Vía Crucis y Cofradía de Nazarenos del Santísimo Cristo Yacente de la Paz y la Unidad en el Misterio de su Sagrada Mortaja, Nuestra Señora de Fe y Consuelo, Santa María del **Monte Calvario** y San Francisco de Paula

## SOLICITUD DE ADMISIÓN DE HERMANO/A

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ -

DOMICILIO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ TFNO 1 \_\_\_\_\_ TFNO 2 \_\_\_\_\_

BAUTIZADO EN LA PARROQUIA \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_/\_\_/\_\_\_\_ PROFESIÓN \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**DECLARO** que pertenezco a la Iglesia Católica, Apostólica y Romana al haber recibido el sacramento del Bautismo en la parroquia arriba referida; y para más y mejor servir a Dios nuestro Señor y a su Madre la Virgen Santísima **SOLICITO** a la Junta de Gobierno de esta Muy Antigua y Venerable Hermandad y Cofradía de Nazarenos el recibimiento como hermano de la misma, comprometiéndome a cumplir fiel y lealmente sus Reglas, los acuerdos de sus órganos de gobierno así como a satisfacer sus cuotas y luminarias

Firma del aspirante a hermano  
(o del tutor en caso de menor de 16 años)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

### A CUMPLIMENTAR POR LA HERMANDAD

#### Informe del Sr. Fiscal

Efectuadas las pertinentes averiguaciones con respecto a la presente solicitud dirigida a esta Hermandad, resulta que \_\_\_\_\_ concurren en ella las condiciones señaladas en nuestras Reglas. Dése curso de la misma al Secretario a sus efectos.

En Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

EL FISCAL

#### Acuerdo de la Junta de Gobierno

Dada cuenta de esta instancia y del informe correspondiente, se ACUERDA \_\_\_\_\_ acceder a la petición, quedando inscrito/a en el libro de hermanos con número \_\_\_\_\_, comunicar de inmediato este acuerdo al solicitante y requerirle para que ante nuestros Sagrados Titulares preste el juramento obligado por nuestras Reglas. Lo que certifico.

En Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

EL SECRETARIO

#### Acta de recepción

En la Ermita del Monte Calvario de la ciudad de Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, reunidos ante nuestros Sagrados Titulares el Director Espiritual de la Hermandad, el Hermano Mayor y el solicitante, por el primero fue tomado a dicho solicitante el juramento de las Reglas así como le fue puesta la medalla de esta Muy Antigua y Venerable Hermandad y Cofradía de Nazarenos. Lo que certifico.

En Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Vº Bº EL HERMANO MAYOR

EL SECRETARIO

La cumplimentación parcial o total de los datos que solicitamos es voluntaria. Los datos de carácter personal que le solicitamos quedarán incorporados a un fichero informatizado, siendo el responsable del fichero y de su tratamiento la HERMANDAD DEL MONTE CALVARIO, con domicilio en Málaga, C/ Fernando el Católico, 28. Asimismo presta su consentimiento al tratamiento automatizado de sus datos personales para realizar la actualización normal prevista en las Reglas. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de sus datos personales, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

# Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

a cumplimentar por el Acreedor

Referencia de la orden de domiciliación: \_\_\_\_\_

Mandate reference

Identificador del acreedor : **ES41 000 R2900169J**

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

**COFRADIA DEL MONTE CALVARIO**

Dirección / Address

**CL Fernando el Católico, 28**

Código postal - Población - Provincia / Postal code - City - Town

**29013 - Málaga - Málaga**

País / Country

**ESPAÑA**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank, date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

a cumplimentar por el Deudor

Nombre del deudor/es / Debtor's name

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

**ESPAÑA**

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

**ES**

Tipo de pago:

Type of payment

**Pago recurrente o**

Recurrent payment or

**Pago único**

One-off payment

Fecha - Localidad: \_\_\_\_\_

Date - location in which you are signing

Firma del deudor: \_\_\_\_\_

Signature of the debtor