



**REAL COFRADÍA DEL STMO. CRISTO DE LA
HUMILDAD Y NUESTRA SRA. DE LA FE.**

CASA DE HERMANDAD:

C/ Carnicerito de Úbeda Nº 19
23400 Úbeda

SEDE CANÓNICA:

Iglesia Parroquial de San Pablo
23400 Úbeda



SOLICITUD DE INGRESO:

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

E-MAIL: _____

F. DE NACIMIENTO: ___ / ___ / _____ CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____

PERTENECIÓ ANTES A LA COFRADÍA: _____ EN QUE AÑO: _____ MOTIVO DE BAJA ANTERIOR:

DOMICILIO DONDE COBRAR LA CUOTA: _____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

Solicito a la Junta Directiva de esta Real Cofradía que me admita como cofrade, comprometiéndome a participar en los actos de manifestación comunitaria. Tanto en la Fiesta Principal, (el primer domingo de cuaresma) así como en las procesiones de Jueves Santo y Viernes Santo. También me comprometo a participar en todos los actos que organice la Cofradía, dar singularmente testimonio de fraternidad cristiana con todos cuanto se integran en la Cofradía, esforzándome por participar personalmente en los casos de enfermedad y fallecimiento del cofrade, ampliando la acción caritativa en las obras que la Cofradía participe.

Igualmente me comprometo a abonar la cuota que la Cofradía estipule y en la manera que esta indique.

CUOTA DE INGRESO: 6 €.

Úbeda a ____ de _____ de 2. _____

Firma (1)

Fdo.: _____

(1).- En caso de ser menor de edad, firma del padre madre o tutor.

Los datos consignados en la solicitud, serán de uso exclusivo para la Cofradía, conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos.

www.cofradialahumildad.es

e-mail: secretaria@cofradialahumildad.es

Telf.: [648 242 670](tel:648242670)