



*Pontificia y Real Archicofradía del  
Dulce Nombre de Jesús Nazareno del Paso  
y María Santísima de la Esperanza*

## **BENEFACTOR DE LA OBRA SOCIAL DE LA ARCHICOFRADÍA**

### **Datos del suscriptor**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### **Datos del Banco o Caja de Ahorros**

Banco/Caja: \_\_\_\_\_

CCC: \_\_\_\_\_

El abajo firmante se suscribe con \_\_\_\_ euros al

<input type="checkbox"/>	Mes	<input type="checkbox"/>	Trimestre
<input type="checkbox"/>	Semestre	<input type="checkbox"/>	Año

(señalar con una x el que proceda) a favor de la obra social de la Archicofradía del Paso y la Esperanza.

FIRMA:

Sus datos están protegidos por la ley y sólo se tratarán a efectos de gestionar su donativo.