



ARCHICOFRADÍA DE  
NTRA. SRA. VIRGEN DE LA SIERRA  
VILLARRUBIA DE LOS OJOS

**SOLICITUD DE HERMAN@**

ALTA

BAJA

MODIFICACIÓN

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE EN CASO DE ALTA/BAJA O MODIFICACIÓN AL SER MENOR:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RELACIÓN CON EL INTERESADO \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

DATOS BANCARIOS:

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Autorizo la utilización de los datos contenidos en el presente documento y su tramitación para la gestión a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 03/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa.

Villarrubia de los Ojos a \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_