

D^{DEL} DOLORES P^{PUENTE}

Antigua Cofradía del Santísimo Cristo del Perdón y Nuestra Señora de los Dolores

VOCALÍA DE OBRA SOCIAL

SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN COMO BENEFactor AL ECONOMATO DE LAS COFRADÍAS

D/D^a _____ con DNI _____,
DOMICILIADO en _____,
LOCALIDAD _____, PROVINCIA _____, CP _____,
TFNOS.: _____, EMAIL _____,

Manifiesta su deseo de suscribirse como benefactor de la Obra Social que la Cofradía Dolores del Puente realiza con la Fundación Corinto.

- ☐ Aportación **mensual** de la cantidad de _____ €.
- ☐ Aportación **anual** de la cantidad de _____ €.
- ☐ Aportación **única** de la cantidad de _____ €.

Domiciliando el pago en:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA					

Málaga, a ____ de _____ de 202__

Fdo: _____



TELF.: 952 28 16 48

PLAZA DE LA RELIGIOSA FILIPENSE DOLORES MÁRQUEZ 1, 29007 MÁLAGA

CORREO@DOLORESDELPUENTE.ES



@DOLORESDLPUNTE



DOLORES DEL PUENTE