



HERMANDAD UNIVERSITARIA  
DEL  
SANTÍSIMO CRISTO DE LA LUZ

Número de registro

Fecha de solicitud

R.U. ALFONSO VIII  
C/. Real de Burgos s/n  
47011 VALLADOLID

(Rellenar con mayúsculas)

**DATOS PERSONALES**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	D.N.I.
Correo electrónico	Teléfono fijo	Teléfono móvil
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Titular de la cuenta	Banco/caja
IBAN ____ Entidad ____ Oficina ____ Control ____ Cuenta _____	

El/la que suscribe, para mejor servicio de Dios Nuestro Señor, solicita ser recibido/a como Hermano/a de esta Hermandad, si en mi concurren los requisitos previstos en los Estatutos, sometiéndome a lo que se disponga en ellos y las demás normas que rijan la Hermandad, estando para ello bautizado. Para ayudar a los gastos de la Hermandad, abonaré la cuota anual que en ese momento se establezca.

	En _____ a ____ de _____ de _____
Autorización del padre/madre/tutor (en caso de ser menor de edad el/la solicitante)	Firma de el/la solicitante

Presentado por dos Hermanos/as:

D./ Dña. _____	D./Dña. _____
Firma	Firma

En la Junta General de la Hermandad, celebrada el día \_\_\_\_\_ se acordó/denegó que el/la solicitante sea admitido/a como miembro de esta Hermandad. Se impuso la medalla y proclamó la fórmula el día \_\_\_\_\_.

El Alcalde Mayor	El Secretario
------------------	---------------