



**Bolsa de Caridad**  
San Francisco y San Bruno

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Teléfonos (fijo y móvil):

Correo electrónico:

### **Domiciliación bancaria de cuotas**

Sr. Director de la Entidad:

Domicilio:

Ruego que con cargo a mi cuenta:

Código IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Se sirvan atender los recibos mensuales que por una cuantía de .....€ serán pasados al cobro por la Bolsa de Caridad San Francisco y San Bruno.

En Jerez de la Frontera, a ..... de ..... de 2.....

Fdo.: .....

De conformidad con la LOPD 15/1999, le informamos que sus datos serán procesados por la Real, Franciscana y Castrense Hermandad del Santísimo Cristo de la Defensa, la Santa Cruz, María Santísima de la O, San Bruno y Santa Juana de Lestonnac, con la finalidad de la gestión administrativa y bancaria. Vd. podrá ejercitar sus derechos ARCO dirigiéndose a : [defension@defension.com](mailto:defension@defension.com) o a la sede de la Hermandad.