

ACTUALIZACION DE DATOS

Por la presente solicito sean modificados mis datos conforme a los siguientes.

NOMBRE: _____

D.N.I. nº: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ N° HERMANO: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFESION: _____

DIRECCION RESIDENCIA:

DIRECCION: _____

POBLACIÓN: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

DIRECCION PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA:

DIRECCION: _____

POBLACIÓN: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONOS DE CONTACTO:

DOMICILIO: _____ TRABAJO: _____

MOVIL: _____ OTROS: _____

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCION PARA EL COBRO DE LAS CUOTAS:

- DOMICILIO PARTICULAR
- DIRECCION CORRESPONDENCIA
- HERMANDAD
- DOMICILIACION BANCARIA (Adjuntar impreso domiciliación)

En la ciudad del Puerto de Santa María a _____ de _____ de 2.00__

Firma del Hermano,