



SOLICITUD NUEVO PORTADOR

D. _____

DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Altura: _____

Hermano Activo: Si No

Mediante el presente escrito SOLICITO entrar a formar parte de la lista de portadores de la Hermandad del Santo Sepulcro de Gandia.

Gandía, _____ de _____ de 20 ____

FIRMA