



**Antigua, Real, Ilustre y Fervorosa
Hermandad y Cofradía de Nazarenos del
Santísimo Cristo de la Vera Cruz y
María Santísima de las Angustias Coronada**

REGISTRO DE ENTRADA

SOLICITUD PARA RESPONSABLE DE PASO

Señor/a Diputado/a Mayor de Gobierno, estando al día en el pago de nuestra Cuota de Hermandad, solicitamos participar en el proceso de selección de Encargados de Paso para el próximo año.

Datos Personales del Encargado

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>								
FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>						
DIRECCIÓN (tipo de vía y nombre)	<input type="text"/>								
Nº	<input type="text"/>	BLOQUE	<input type="text"/>	PISO	<input type="text"/>	PUERTA	<input type="text"/>	C. POSTAL	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>			PROVINCIA	<input type="text"/>				
TELÉFONO	<input type="text"/>		EMAIL	<input type="text"/>					

Datos Personales del Ayudante

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>								
FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>						
DIRECCIÓN (tipo de vía y nombre)	<input type="text"/>								
Nº	<input type="text"/>	BLOQUE	<input type="text"/>	PISO	<input type="text"/>	PUERTA	<input type="text"/>	C. POSTAL	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>			PROVINCIA	<input type="text"/>				
TELÉFONO	<input type="text"/>		EMAIL	<input type="text"/>					

Descripción de prioridades

PASO DEL SANTÍSIMO
CRISTO DE LA VERA-CRUZ

PASO DE MARÍA SANTÍSIMA
DE LAS ANGUSTIAS CORONADA

CON LA FIRMA Y PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD, DECLARAMOS QUE HEMOS LEÍDO, COMPRENDIDO Y ACEPTADO LO RECOGIDO EN EL REGLAMENTO QUE REGULA EL PROCESO SELECTIVO DE RESPONSABLES DE PASO

Firma del Encargado:

Firma del Ayudante:

En Alcalá del Río, a _____ de _____ de 20____