

# RESIDENCIA DE NTRA. SRA. DE LA SOLEDAD Y SAN JOSÉ

Coria del Río

Carretera C r a-Almens Ila s/n

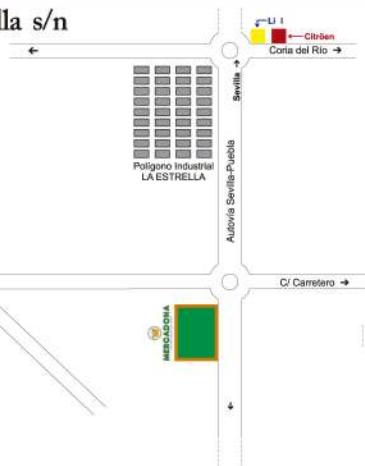
C.P. 411

Teléf n 5 477 4 3

C r a del Rí

(Sev Ila)

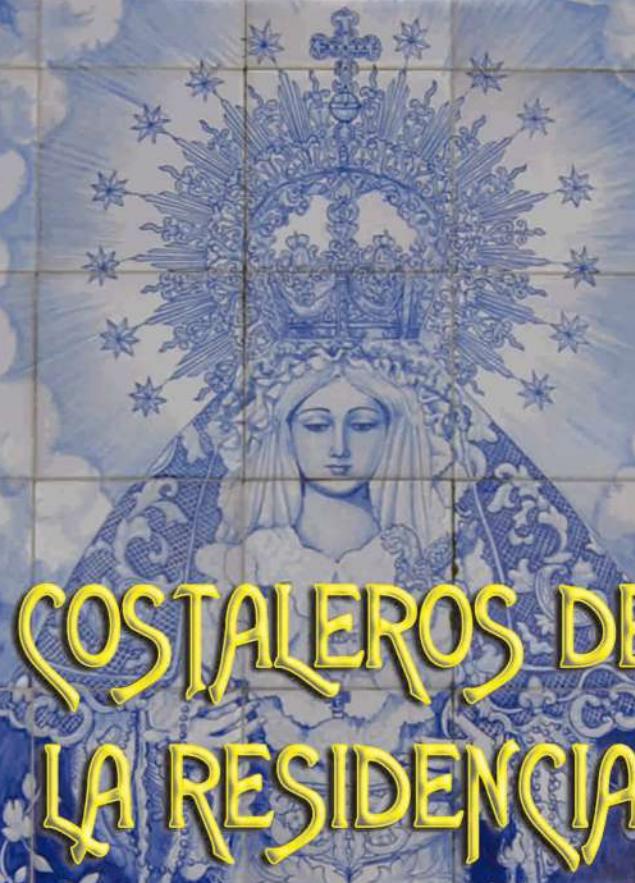
**RESIDENCIA**



Muy Antigua, Fervorosa y Venerable Hdad. Servita  
y Cofradía de Nazarenos del Stmo Entierro,  
Cristo Resucitado y  
Ntra. Sra. de la Soledad Coronada



NUESTRA RESIDENCIA  
NOS NECESITA



Ntra Sra de la Soledad

## A. DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

Nombre

Apellidos

Domicilio

Código Postal

Población

Provincia

Teléfono fijo

Teléfono móvil

E-mail

## B. DATOS BANCARIOS

Banco/Caja

Código Postal

Dirección

Provincia

Población

ENTIDAD	SUCURSAL	D. C.	CÓDIGO CUENTA CLIENTE

TRIMESTRAL

PERIODICIDAD DE RECIBOS  
SEMESTRAL

ANUAL

Muy Sres. míos:

Ruego se sirvan de atender el/los recibo/s domiciliado/s en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, le serán presentado/s al cobro por la Hermandad de Ntra. Sra. de la Soledad en concepto de donativo de \_\_\_\_\_ Euros a la Residencia de Ancianos de Ntra. Sra. de la Soledad y San José, con la periodicidad indicada.

Y para que surta efecto oportuno, firmo la presente autorización en:

, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

FIRMADO:

(Titular de la cuenta)