El hermano/a con:

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**DNI:**

**EDAD:**

**Nº DE HERMANO:**

**TELÉFONO DE CONTACTO:**

**EMAIL DE CONTACTO:**

Expresa su deseo de formar parte de la comisión de hermanos para la adaptación de nuestras Sagradas Reglas a las vigentes Normas Diocesanas para Hermandades y Cofradías de la Archidiócesis de Sevilla.

**Sevilla, a , de octubre, de 2026**

NOMBRE Y FIRMA: