



SEMANA SANTA 2019

TRASPASO DE MERITOS

El Hermano/a de esta Agrupación, _____

autoriza el traspaso por cesión de la cantidad de _____

_____ de su cuenta personal de méritos a la del

Hermano/a _____

Y, para que conste, en prueba de conformidad, firma la presente en

Cartagena a ____ de _____ de 2.019.

Fdo.: