



HOJA DE AFILIACIÓN

Nota: no cumplimentar las casillas sombreadas
Rellenar con tinta negra

01

PROVINCIA
MUNICIPIO

Nº AFILIADO
DISTRITO

APELLIDOS

NOMBRE ENVIOS

FECHA DE NACIMIENTO D.N.I.
Día Mes Año

PROFESIÓN SEXO

LOCALIDAD CGO. POSTAL

PROVINCIA e-mail:

02

DOMICILIO

TLF.: Particular Profesional

CUOTA Pts

CUOTA Euros PERIODICIDAD FORMA DE PAGO

DOMICILIO CENSAL

02

LOCALIDAD CGO. POSTAL

PROVINCIA

DOMICILIO

03

A rellenar si la modalidad de pago elegida es la de recibo por banco

Titular de la Cuenta
Banco/Caja de Ahorros
Domicilio Sucursal
Localidad

CODIGO		CUENTA		CLIENTE		C.C.C.	
Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta Corriente				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Presentado por:	Presentado por:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I.	D.N.I.

a de de 20

Firma del afiliado

Sr. DIRECTOR BANCO O CAJA DE AHORROS _____
SUCURSAL Nº _____ DOMICILIO SUCURSAL _____
MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

Muy Sr. mío:

Ruego a Vd. que, hasta nuevo aviso, haga efectivos al Partido Popular,
en concepto de cuota de asociación, los recibos que le presente por
Pesetas/Euros _____
con cargo a mi cuenta corriente/Letra de Ahorro Nº _____

FECHA _____ NOMBRE Y APELLIDOS _____