

# Hoja de afiliación



Nota: No cumplimentar las casillas sombreadas en azul.  
Rellenar con tinta negra.

01

PROVINCIA  MUNICIPIO  N°AFILIADO  DISTRITO

APELLIDOS

NOMBRE  ENVÍOS

FECHA DE NAC.  /  /  D.N.I.

PROFESIÓN  SEXO

02

DOMICILIO  CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA  E-MAIL

TEL. FIJO  TEL. MÓVIL

CUOTA  PERIODICIDAD  FORMA DE PAGO

03 A RELLENAR SI LA MODALIDAD DE PAGO ELEGIDA ES LA DE RECIBO POR BANCO

TITULAR DE LA CUENTA	<input type="text"/>
BANCO / CAJA DE AHORROS	<input type="text"/>
DOMICILIO SUCURSAL	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>

CÓDIGO	CUENTA	CLIENTE	C.C.C.
Entidad	Oficina DC	N° Cuenta Corriente	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PRESENTADO POR:	PRESENTADO POR:	_____ A _____ DE _____ DE 20 _____
FIRMA:	FIRMA:	_____
D.N.I.	D.N.I.	Firma del Afiliado

SR. DIRECTOR BANCO O CAJA DE AHORROS

SUCURSALN° \_\_\_\_\_ 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 Euros \_\_\_\_\_ con cargo a mi cuenta corriente / Libreta de Ahorro N° \_\_\_\_\_

FECHA / / NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

Firma