HOJA DE AFILIACIÒN

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

0 1 PROVINCIA | MUNICIPÌO | Nº AFILIADO | DISTRITO

APELLIDOS

NOMBRE ENVIOS

F.NACIMIENTO D.N.I ó N.I.E

PROFESIÓN SEXO

0 2

LOCALIDAD C.POSTAL

DOMICILIO PROVINCIA

TEL. FIJO TEL.PROFESIONAL TEL.MOVIL

CUOTA PERIOCIDAD FORMA DE PAGO

E -MAIL PAIS DE ORIGEN

0 3 A RELLENAR SI LA MODALIDAD DE PAGO ELEGIDA ES LA DE RECIBO POR BANCO

TITULAR DE LA CUENTA

BANCO / CAJA DE AHORROS

DOMICILIO SOCIAL

CODIGO	CUENTA	CLIENTE	C.C.C.
Entidad	Oficina	D C	Nº Cuenta Corriente

PRESENTADO POR:	PRESENTADO POR:
FIRMA:	FIRMA:
D.N.I.	D.N.I

**CATARROJA** A_____DE _ ___**2.011**_

_____

Firma del Afiliado

FOTOCOPIA DNI ANVERSO	**FOTOCOPIA DNI REVERSO**

En cumplimento de la ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos, le informamos que autoriza a que los datos solicitados pasen a formar parte de los ficheros del Partido Popular, con domicilio en C7.Génova, 13 – 28.004 Madrid, con la finalidad de gestionar su participación y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo ordinario, electrónico, SMS u otro medio de comunicación electrónica equivalente, ante las cuales podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación rectificación y oposición al tratamiento de la información que le concierne, dirigiéndose por escrito al Partido Popular, acompañado por una fotocopia del DNI.

Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla: ☐

Solicita en tu sede una fotocopia De esta ficha, con el nombre y apellidos de la persona que la recibe escrito en el dorso

SR DIRECTOR BANCO O CAJA DE AHORROS

SUCURSAL Nº_____DOMICILIO SUCURSAL_____

MUNICIPIO_____PROVINCIA_____C.P_____

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 Nº_____

FECHA_____NOMBRE Y APELLIDOS_____

FIRMA