

# HOJA DE AFILIACIÓN

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

0 1 PAÍS   MUNICIPIO   N° AFILIADO           DISTRITO

APELLIDOS

NOMBRE  ENVÍOS

F. NACIMIENTO  /  /  D.N.I. ó N.I.E.

PROFESION  ESTUDIOS  SEXO

0 2 C. POSTAL  LOCALIDAD

DOMICILIO  PROVINCIA

TEL. FIJO  TEL. PROFESIONAL  TEL. MÓVIL

CUOTA  PERIODICIDAD  FORMA DE PAGO

E-MAIL  PAÍS DE ORIGEN

0 3 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"/>

CÓDIGO	CUENTA	CLIENTE	C.C.C.
Entidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Oficina <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DC <input type="text"/> <input type="text"/>	N <sup>a</sup> 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:	_____ A _____ DE _____ DE 20_____
FIRMA:	FIRMA:	
D.N.I.	D.N.I.	

\_\_\_\_\_  
Firma del Afiliado

**FOTOCOPIA DNI  
ANVERSO**

**FOTOCOPIA DNI  
REVERSO**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 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 C/ Génova, 13 - 28004 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:

SR. DIRECTOR BANCO O CAJA DE AHORROS

SUCURSAL N° \_\_\_\_\_ 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