



# HOJA DE AFILIACIÓN

Nota: no cumplimentar las casillas sombreadas  
Rellenar con tinta negra

PROVINCIA \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO \_\_\_\_\_

Nº AFILIADO \_\_\_\_\_  
DISTRITO \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

ENVIOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

PROFESIÓN \_\_\_\_\_

SEXO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

CGO. POSTAL \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

TLF.: Particular \_\_\_\_\_

Profesional \_\_\_\_\_

CUOTA Pts \_\_\_\_\_

PERIODICIDAD \_\_\_\_\_ FORMA DE PAGO \_\_\_\_\_

CUOTA Euros \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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

Presentado por:	Presentado por:
D.N.I.	D.N.I.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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/Libreta de Ahorro Nº \_\_\_\_\_

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