



# 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  Día  Mes  Año  D.N.I.

PROFESIÓN  SEXO

LOCALIDAD  CGO. POSTAL

02

PROVINCIA  e-mail:

DOMICILIO

TLF.: Particular  Profesional

CUOTA Pts

CUOTA Euros  PERIODICIDAD  FORMA DE PAGO

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/Libreta de Ahorro Nº \_\_\_\_\_

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

Firma