HOJA DE AFILIACIÓN

NUEVAS GENERACIONES
partido popular

Nota: no cumplimentar las casillas sombreadas
Rellenar con tinta negra

01

PROVINCIA ☐☐☐ Nº AFILIADO ☐☐☐☐☐☐
MUNICIPIO ☐☐☐ 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 ☐☐☐☐☐☐☐ PERIODICIDAD_____ ☐ FORMA DE PAGO ____ ☐☐

CUOTA Euros ☐☐☐,☐☐☐

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	
☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	

Presentado por:	Presentado por:
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