

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

01 PROVINCIA  MUNICIPIO  N° AFILIADO  DISTRITO

APELLIDOS   
 NOMBRE  ENVÍOS   
 E. NACIMIENTO  /  /  D.N.I.   
 PROFESION  SEXO

02 LOCALIDAD  C. POSTAL   
 DOMICILIO  PROVINCIA   
 TEL. FIJO  TEL. PROFESIONAL  TEL. MÓVIL   
 CUOTA  PERIODICIDAD  FORMA DE PAGO   
 E-MAIL

03 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		CUENTE	C.C.C.
Entidad	Oficina	DC	Nº Cuenta Corriente		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

PRESENTADO POR:	<input type="text"/>	PRESENTADO POR:	<input type="text"/>	A	DE	DE 20	<input type="text"/>
FIRMA:	<input type="text"/>	FIRMA:	<input type="text"/>	Firma del Afiliado			
D.N.I.	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>				

**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. mfo:

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