

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

0 1

PROVINCIA  MUNICIPIO  N° AFILIADO  DISTRITO

APELLIDOS

NOMBRE  ENVÍOS

FECHA DE NAC.  /  /  D.N.I.

PROFESIÓN  SEXO

0 2

DOMICILIO  CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA  E-MAIL

TEL. FIJO  TEL. MÓVIL

CUOTA  PERIODICIDAD  FORMA DE PAGO

DOMICILIO CENSAL

DOMICILIO  CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

TEL. FIJO  TEL. MÓVIL

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"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>

CÓDIGO	CUENTA	CLIENTE	C.C.C.
Entidad	Oficina DC	Nº Cuenta Corriente	
<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

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