

SOLICITUT D'ALTA AL PARTIT

L'avall firmant, es compromet a complir lo establert en l'Estatut del Partit Politic aixina com en tots els seus reglaments i lo acordat pels seus orguens rectors.

Abonar en la periodicitat senyalada les quotes corresponents fixades per l'assemblea en el conte corrent que designe l'eixecutiva del partint del principi de Caixa Unica.

NOM _____
 LLINAGE _____
 DNI _____ DATA DE NAIXIMENT _____
 DOMICILI _____
 COD POSTAL _____ POBLACIO (Prov) _____
 CORREU ELECTRONIC _____
 TELEFON FIX _____ TELEFON MOVIL _____
 FAX _____ PROFESSIO _____
 ESTUDIS _____
 BANC - - - _____
 PAGAMENT EN EFECTIU
 VENDA DE LOTERIA SI ; NO

QUOTA ANUAL	AFLIAT 60€ <input type="checkbox"/>	JUBILATS 30€ <input type="checkbox"/>	PARAT 16 € <input type="checkbox"/>	JOVE 16€ <input type="checkbox"/>	SIMPATISANT 20€ <input type="checkbox"/>	FAM.NOM. 20€ <input type="checkbox"/>	F.N.ESP 16€ <input type="checkbox"/>	PAGO FRACCIO	MES <input type="checkbox"/>	TTRE. <input type="checkbox"/>
									STRE. <input type="checkbox"/>	ANY <input type="checkbox"/>

En Valencia, a ____ d _____ de _____
 Firma

En compliment de la Llei Organica 15/1999 de 13 de decembre de proteccio de Senyes, l'informem que autorisa a que les senyes solicitats passen a formar part dels fichers de Renovacio Politica, en la finalitat de gestionar la seua participacio i oferir-li informacio de les nostres activitats per correu ordinari, electronic, SMS o atre mig de comunicacio electrònica equivalent, davant les quals podra eixerir els seus drets d'accés, cancelacio, rectificacio i oposicio al tractament de l'informacio que li pot concernir, dirigint-se per escrit el partit, adjuntant una fotocopia del seu DNI.

Si no vol rebre informacio de les nostres activitats, marque esta casella

Att. Sr. Director del _____, Sucursal _____

Domicili _____

C.P. _____ Municipi (Prov) _____

Estimat Sr., Li pregue que fins nou avis, tinga a be fer efectius, en concepte de quota d'associacio Renovacio Politica, els rebuts que lipresenten, per _____ euros en carrec al meu conte N° - - - _____

En Valencia, a ____ d _____ de _____

NOM I LLINAGES