



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

(Por favor, para hacerla efectiva enviar por correo o fax)

APELLIDOS

NOMBRE

DNI: FECHA NACIMIENTO

DIRECCIÓN

CIUDAD CÓDIGO POSTAL.....

OCUPACIÓN

TELÉFONO..... FAX EMAIL

Manifiesto mi deseo de AFILIARME al Partido Social Patriota y de satisfacer la cuota correspondiente (marcar la que corresponda)

50 € anuales 10 € trimestrales 30 € trimestrales €

....., a dede 20

Señalo aquí lo que voy a hacer (cómo puedo colaborar, cuál es mi disponibilidad) por el Partido Social Patriota Español.

.....
.....
.....
.....

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Banco o Caja CCC: (20 dígitos)

Ruego a Vds. Que atiendan con cargo a mi c/c o librete abierta en esta Entidad, los recibos que les serán presentados por un importe de euros por el Partido Social Patriota, (NIF G98256837)

....., a dede 200

Firmado:

De conformidad con la normativa vigente en materia de datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales serán integrados en ficheros propiedad del Partido Social Patriota Español, con el objeto de mantenerle informado acerca de las actividades del partido y en su caso, gestionar y mantener su afiliación y relación con el mismo.

Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos, diríjase por escrito a: Partido Social Patriota C/ José Soto Mico 14 bj 46017 Valencia, o bien, vía email a spes.org@gmail.com