



C/ San Vicente Paul, 5
44.760 – Utrillas (Teruel)

Solicitud de afiliación

Don/Doña.....D.N.I.....
Domicilio.....Municipio.....C.P.....
Provincia.....Teléfono fijo..... Móvil.....
Comarca/Distrito.....
E-mail.....

Fecha de nacimiento.....
Profesión.....

Solicito la admisión al partido Compromiso con Aragón en calidad de afiliado, con una cuota de 15 € semestrales.

Esta solicitud es avalada por 2 afiliados (si es posible).

Sr./Sra.....

Sr./Sra.....

En....., a de de

Los presentadores,

El solicitante,

Carta de autorización para domiciliación cobro

Sr. Director de.....

El firmante Sr./Sra.....

titular de la cuenta corriente nº (20 dígitos).....

Autoriza a la misma a descontar recibos que por cuotas le sean presentadas por Compromiso con Aragón, cargándose en la citada cuenta.

(Firma)

En....., a de de

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de que sus datos pasan a formar parte del fichero de Compromiso con Aragón, cuya finalidad es la gestión administrativa. Puede ejercer el acceso, la rectificación y cancelación por escrito dirigido al responsable del fichero, Sr. Secretario General de Compromiso con Aragón, en la dirección C/ San Vicente Paul, 5, CP 44.760 – Utrillas (Teruel).