

SOLICITUD DE ADMISIÓN	LUGAR:	FECHA:	/	/ 20	
DATOS DE LOS PRESENTADORES					
PRIMER PRESENTADOR	SEGUNDO PRESENTADOR				
Apellidos y nombre:		Apellidos y nombr	e:		
Firma		Firma			
DATOS DEL SOLICITANTE					
Apellidos y nombre					
Domicilio (calle, nº, piso y puerta)					
Código postal/ Localidad/Provincia		//		//	
Teléfono fijo / móvil			//		
E-mail					
Fecha de nacimiento					
DNI/NIF/NIE					
Municipio de Cómputo					
Distrito/ Comarca					
Observaciones					
VINCULACIÓN AL PARTIDO ARAGONE	S (PAR)				
Solicito la admisión al PARTIDO ARAGO contribuir con una cuota TRIMESTRAL Entidades o colectivos a los que perte	SEMESTRA			mpatizanteyy	
Conocimientos y aficiones que puedo	aportar:				
	•	Firma			
AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓ	N				
Por la presente AUTORIZO a mi entida por el PARTIDO ARAGONÉS (PAR) y que				r cuotas sean presentados	
Entidad Bancaria:					
IBAN					
Nombre y apellidos del					
TITULAR:					
En cumplimiento de la vigente L.O.P.D le informal ARAGONÉS, consintiendo Vd. expresamente en el tr para poder gestionar los servicios administrativos, no pudiendo cursar su alta sin dicho consentimiento	atamiento de los o y la acción política	atos solicitados así como lo	s que se gene	ren durante su vinculación al mismo	

Vd. podrá en todo momento ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, en la forma legalmente prevista, mediante comunicación firmada y remitida a: PARTIDO ARAGONÉS Coso 87, local 50001 Zaragoza.

Firma			