

UNION  
INDEPENDIENTE  
DE CARREÑO



TRAVESÌA DEL RINCÓN, 8  
33430 - CANDÁS

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

FIRMA :

Nº de Afiliado

--	--	--

(A cubrir por la dirección)



-----

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_

Autorizo a la Formación Política UNION INDEPENDIENTE DE CARREÑO, a cargar los recibos de afiliado en la cuenta bancaria que seguidamente se detalla:

ENTIDAD

--	--	--	--

OFICINA

--	--	--	--

CONTROL

--	--

NUMERO DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA: