Partit Republicà Català

A omplir per l'administració

MUNICIPI _____

COMARCA _____

NÚM MILITANT _____

COGNOMS:

NOM:

DATA DE NAIXEMENT (dd/mm/aa): _____ / _____ / _____ **D.I.** _____

PROFESSIÓ: _____ SEXE (subratlla l'opció correcta): Dona / Home

MUNICIPI: _____ COMARCA: _____ C.P.: _____

CARRER: _____ NÚM: _____ PIS: _____ PORTA: _____

TELÈFON DOMÈSTIC: _____ TELÈFON PERSONAL: _____

CORREU-E: _____ CORREU-E (2): _____

QUOTA EUROS: ☐ 10 Euros mensuals ☐ _____ Euros mensuals PERIODICITAT: ☐ TRIMESTRAL ☐ ANUAL

MODALITAT DE PAGAMENT: ☐ Domiciliació ☐ Metàl·lic ☐ Transferència bancària al compte 2100 1016 21 0200093412 (La Caixa de Pensions)

Omplir només si la modalitat de pagament és per rebut bancari

Titular del compte

Banc / Caixa d'Estalvis

Domicili Sucursal

Localitat

| C.C.C. | | | |
|---|---|---|---|
| ENTITAT | OFICINA | D.C. | N. COMPTE CORRENT |
| | | | |

| Presentat per: | Presentat per: |
|---|---|
| Nom i signatura: | Nom i signatura: |
| Núm militant: | Núm militant: |

_____ a _____ de _____ de 20 _____

Signatura de l'afiliat

Sr/a DIRECTOR/A DEL BANC O CAIXA D'ESTALVIS: _____

SUCURSAL NÚM: _____ DOMICILIADA A: _____

MUNICIPI: _____ COMARCA: _____ C.P.: _____

Benvolgut/da Sr/a,

Prego a vós que, fins a nova ordre, faci efectiu al Partit Republicà Català, en concepte de quota d'associació els rebuts que els hi presenti per _____ Euros amb càrrec al meu c/c - llibreta d'estalvis núm. _____

DATA: ____ / ____ / ____ NOM I COGNOMS: _____ SIGNATURA:

**Enviar a PRC. Pça. Sant Just núm. 5 baix - 08002 - Barcelona - Països Catalans**