

# FICHA DE AFILIACIÓN

**Agrupación Republicana de Coslada**  
Dpto. de Afiliación y Cuotas

Alta  
 Modificación



FECHA DE SOLICITUD      N° DE AFILIACIÓN (No Rellenar)  
□□-□□-□□□□      □□□□□□

## DATOS PERSONALES

APELLIDOS

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

NIF

TARJ. RESIDENCIA

PASAPORTE

N°

DOMICILIO DE RESIDENCIA

NÚMERO

PISO / LETRA

CIUDAD

PROVINCIA

C.P.

TELÉFONO MÓVIL

TELÉFONO FIJO

CORREO ELECTRÓNICO

PROFESIÓN

SITUACIÓN LABORAL

ESTUDIANTE

ACTIVO

PARADO

JUBILADO

ESTUDIOS

## CUOTAS

OPCIÓN PAGO EN METALICO Y EN MANO

OPCIÓN POR INGRESO BANCARIO. C.C.C.C. 0049 3150 61 2614255091 DEL BANCO SANTANDER

APORTACIÓN MENSUAL

CUOTA ORDINARIA

CUOTA REDUCIDA

CUOTA VOLUNTARIA MENSUAL

5,00 €

3,00 €

,00 €

**Cuota Ordinaria:** para afiliados con trabajo

**Cuota Reducida:** restringida a parados, jubilados, estudiantes u otras circunstancias especiales demostrables

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA