

FICHA DE AFILIACIÓN (MODIFICACIÓN)

Incluir solo el nombre y los apellidos y los campos que desee modificar

Fecha de alta: _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

D.N.I. / N.I.F. / Pasaporte / Tarjeta de Residente: _____

Teléfono(s) de contacto: _____

Correo(s) electrónico(s): _____

Dirección: _____

Adjuntar copia del DNI en hoja aparte o incluirlo aquí escaneado solo si se ha renovado

--	--

Anverso

reverso

La firma de este documento significa la aceptación de los estatutos y demás normas internas del partido Ciudadanos Rurales Agrupados (C.R.A.), de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persona, informa de que sus datos serán integrados en un fichero del que es responsable el C.R.A., que los utilizara para tramitar su afiliación, permitir el ejercicio de su derechos y obligaciones previstos en los estatutos, y mantenerle informado de sus actividades. Puede modificar o rectificar los datos o cancelar su afiliación dirigiéndose a la siguiente dirección de correo electrónico.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del interesado

Enviar por correo electrónico a la dirección: info@ciudadanosrurales.es