



HOJA DE AFILIACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____ C.P: _____

BARRIO: _____

TELEFONO MOVIL: _____

TELEFONO CASA: _____

TELEFONO TRABAJO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

AREAS DE INTERES: _____

Como apoyo a la agrupación Ciudadana Independiente para Aranjuez (acipa) deseo colaborar con una cuota mensual de 12 Euros

Se domicilian los recibos de 36 euros trimestrales a la cuenta de la Agrupación Ciudadana Independiente para Aranjuez (A.C.I.P.A.) de CCM: 2105 0703 10 1242004825

En ARANJUEZ a de de

Fdo.-