

**PARTIT PER CATALUNYA (PxCat)**

APARTAT DE CORREUS, 200 – 25200 CERVERA (LLEIDA)

Tel. i Fax. 973530709 Mòbil 618724633

Núm.....  
(no omplir)

EN / NA .....

..... amb **D.N.I** .....nascut a..... **Província**.....El dia..... d'..... **del** .....

Adreça (C. Pl. Av.).....

..... **Núm**..... **Pis**..... **Porta**.....Localitat..... **C.P.** .....Província..... **Professió** .....

Tel. Fax. Mòbil .....

E-mail .....

**Manifesta que vol ser admès/a com a membre del PARTIT PER CATALUNYA (PxCat) amb una aportació inicial de 18.00 Euros i que posteriorment satisfarà la quota de ..... Euros**

 **Mensuals** **Trimestrals** **Semestrals** **Anuals**

**Domiciliació dels pagaments al Banc/ Caixa .....**  
**de la població .....**

**Compte núm.** .....

(20 dígit)

**Signatura**....., ..... **d'** ..... **del 20**\_\_**Presenta i avala el sol·licitant EN/NA** .....**Signatura**


---

**La present sol·licitud ha estat**  **Acceptada**  **Denegada**

(no omplir)

**Signatura****Signatura****Secretari General****Vist i plau, President**....., ..... **d'** ..... **del 20**\_\_