

FECHA DE RECEPCIÓN:

CONFORME:
(El Departamento)

SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

TIPO DE MOVIMIENTO

<input type="checkbox"/>	Alta de tercero	
<input type="checkbox"/>	Modificación de datos de tercero con código nº	<input type="text"/>

DATOS PERSONALES

1. Nombre y dos apellidos/Razón Social:	
2. Calle:	Nº: Piso:
Población: Provincia:	
Código postal: Teléfono:	
3. C.I.F.:	<input type="text"/>
D.N.I.:	<input type="text"/>
Conforme: EL TERCERO	Fecha:

DATOS BANCARIOS (A rellenar por la Entidad Bancaria)

4. Banco:				
Sucursal:				
IBAN	BANCO	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONFORME (Firma y sello del Banco)			Fecha:	

NOTA: Los espacios sombreados deberán ser rellenados únicamente por la Administración