

FECHA DE RECEPCIÓN:

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

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos / Razón Social _____

Calle: _____ Nº _____ Piso _____

Población _____ Provincia _____

Código Postal _____ Teléfono _____

NIF: _____

Conforme: EL TERCERO

Fecha:

DATOS BANCARIOS (A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA):

CÓDIGO IBAN: _____

CÓDIGO ENTIDAD: _____ (BANCO: _____)

CÓDIGO OFICINA: _____ (OFICINA: _____)

DÍGITO DE CONTROL: _____

Nº DE CUENTA CORRIENTE _____