

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

1.- Nombre y Apellidos / Razón Social _____

2.- Calle: _____ Nº _____ Piso _____
Población _____ Provincia _____
Distrito Postal _____ Teléfono _____

3.- CIF: _____
NIF: _____

Conforme: EL TERCERO Fecha: _____

DATOS BANCARIOS (A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA):

4.- CÓDIGO IBAN: _____

CÓDIGO ENTIDAD: _____ (BANCO: _____)

CÓDIGO OFICINA: _____ (OFICINA: _____)

DÍGITO DE CONTROL: _____

Nº DE CUENTA CORRIENTE _____