Asociación para el Desarrollo de la Alcarria Sur

FECHA DE RECEPCIÓN: _____

SOLICITUD DE APERTURA / MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

TIPO DE MOVIMIENTO

☐ Alta de Tercero

☐ 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 _____