



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 _____