

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 _____	
CONFORME (FIRMA Y SELLO DEL BANCO)	Fecha: