



FECHA DE RECEPCION :

CONFORME:
(El Departamento)

SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACION DE FICHA DE TERCERO

TIPO DE MOVIMIENTO

Alta de tercero.

Modificación de datos de tercero con código nº

DATOS PERSONALES

1.- Nombre y dos Apellidos/Razón Social: _____

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

3.- C.I.F.: _____

D.N.I.: _____

Conforme: EL TERCERO.

Fecha:

DATOS BANCARIOS (A rellenar por la Entidad Bancaria.)

4.- Banco _____

Código:

Agencia _____

Código:

Nº de Cuenta corriente _____

CONFORME (Firma y sello del Banco)

Fecha:

NOTA: Los espacios sombreados deberán ser rellenados únicamente por la Consejería