

ANEXO II

FECHA DE RECEPCIÓN:

CONFORME

(El Departamento)

SOLICITUD DE APERTURA / MODIFICACIÓN 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:

Código postal:

Teléfono:

3. C.I.F.:

D.N.I.:

Conforme: EL TERCERO

Fecha:

DATOS BANCARIOS

(A rellenar por la Entidad Bancaria)

4. Banco _____ Código

Sucursal _____ Código

Nº de Cuenta _____

CONFORME (Firma y sello del Banco)

Fecha: