



ANEXO II

FECHA DE RECEPCIÓN:

CONFORME:
(El Departamento)

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 con código nº	<input type="text"/>

DATOS PERSONALES

1. Nombre y dos apellidos/Razón Social:	_____	

2. Calle:	_____ N ^a _____	Piso _____
Población:	_____	Provincia: _____
Código postal:	_____	Teléfono: _____
3. C.I.F.:	_____	<input type="text"/>
D.N.I. :	_____	<input type="text"/>
Conforme: EL TERCERO	Fecha: _____	

DATOS BANCARIOS

(A rellenar por la Entidad Bancaria)

4. Banco _____	Código	<input type="text"/>
Sucursal _____	Código	<input type="text"/>
Nº de Cuenta _____		
CONFORME (Firma y sello del Banco)	Fecha: _____	

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