



Junta de Comendados  
038110-12-000000

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"/>
<input type="checkbox"/>	Modificación de datos de tercero con código n°	<input type="text"/>

**DATOS PERSONALES**

1.- Nombre y dos Apellidos / Razón Social:	.....
2.- Calle:	..... N° ..... Piso .....
Población:	Provincia: .....
Distrito Postal:	Teléfono: .....
3.- C.I.F.:	<input type="text"/>
N.I.F.:	<input type="text"/>
Conforme: EL TERCERO	Fecha: <input type="text"/>

**DATOS BANCARIOS**

(A rellenar por la Entidad Bancaria )

4.- Banco:	.....	Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agencia:	.....	Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Digito de Control (D C)	<input type="text"/>				
N° de cuenta corriente:	<input type="text"/>				
CONFORME (Firma y sello del Banco)		Fecha:			

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