FECHA DE RECEPCIÓN:

Conforme :

SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIONES FICHA DE TERCEROS

TIPOS DE MOVIMIENTO

☐ Alta de Terceros

☐ Modificación de datos de tercero con código nº

DATOS PERSONALES

1.- Nombre y dos Apellidos/Razón Social _____

2.- Dirección _____ C. P. _____

Población _____ Prov. _____ Tfno. _____

3.- NIF / CIF _____

4.- Deseo recibir una clave de consulta a la contabilidad por Internet, en el correo electrónico:

_____

CONFORME: EL INTERESADO
(Firma y Sello)

Fecha _____

DATOS BANCARIOS (A rellenar por la Entidad Bancaria)

4.- Banco / Caja _____

Sucursal _____

Dirección _____ C.P. _____

Población _____ Provincia _____

Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta

FIRMA Y SELLO DEL BANCO