

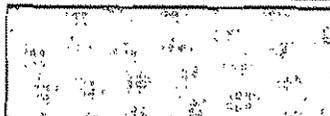


ANEXO II

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 n°

DATOS PERSONALES

1. Nombre y dos apellidos/Razón Social: _____

2. Calle: _____ N° _____ 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: _____

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