



FECHA DE RECEPCIÓN:

CONFORME:
(El Departamento)

FICHA DE TERCERO

TIPO DE MOVIMIENTO

<input type="text"/>	Alta de tercero
<input type="text"/>	Modificación de datos de tercero con código nº <input type="text"/>

DATOS PERSONALES

1.- Nombre y Apellidos/Razón Social: _____	
2.- Calle: _____ Nº _____ Piso _____	
Población _____ Provincia _____	
Código Postal _____ Teléfono (con prefijo) _____	
Fax _____	
Correo Electrónico _____	
3.- N.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 corriente _____	
Digito Control: <input type="text"/>	
CONFORME: (Firma y sello del Banco)	Fecha: