



N.º Registro Entidad Local 01451632

FICHA DE TERCERO

(Los datos deberán ser rellenados con letra de imprenta bien legible y no se admitirán tachaduras ni raspaduras.)

FECHA DE RECEPCION ___/___/___

TIPO DE MOVIMIENTO (A rellenar por la Administración)

Alta de Tercero
 Modificación de datos

Forma de pago _____
Tipo Tercero _____
Tipo relación _____
Act. Económica _____

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TITULAR DE LA CUENTA. (A rellenar por el Tercero)

- N.I.F./C.I.F. _____
- Nombre o razón Social _____
- Domicilio: _____
- Municipio: _____
- Provincia: _____ Cód. Postal: _____
- Nacionalidad: España _____
- Teléfono: _____ Fax: _____ Tlf. Móvil _____
- Email: _____

EL TERCERO, (firma y sello) Fecha ___/___/2024

Fdo.:
N.I.F.:

Los datos consignados en el presente documento anulan y sustituyen cualquier otro que se hubiere comunicado con anterioridad.

DATOS BANCARIOS (Cumplimentar y sellar por la Entidad Bancaria obligatoriamente, sin cuyo requisito no se aceptará la presente ficha de tercero)

Banco/Caja _____ Código _____
Agencia/Sucursal _____ Código _____
IBAN _____ / (24 dígitos)
CÓDIGO BIC: _____