



## ANEXO II

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

#### DATOS PERSONALES

1. Nombre y dos apellidos/Razón Social:	_____	
2. Calle:	Nº _____	Piso _____
Población:	_____	
Código postal:	Provincia:	_____
3. C.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 _____		
CONFORME (Firma y sello del Banco)	Fecha:	

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