

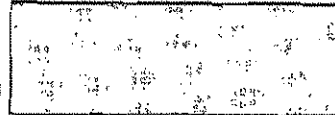


**ANEXO II**

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