



FECHA DE RECEPCIÓN:

CONFORME
(El Departamento)

AYUNTAMIENTO DE SOLORZANO

SOLICITUD DE APERTURA / MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

TIPO DE MOVIMIENTO

Alta de tercero

Modificación de datos de tercero con código nº

DATOS PERSONALES

1.- Nombre y dos Apellidos / Razón Social:

.....

2.- Calle: Nº Piso

Población: Provincia:

Distrito Postal: Teléfono:

3.- C.I.F.:

N.I.F.:

Conforme: EL TERCERO Fecha:

DATOS BANCARIOS

(A rellenar por la Entidad Bancaria)

4.- Banco: Código:

Agencia: Código:

Dígito de Control (D C)

IBAN

CONFORME (Firma y sello del Banco)

Fecha:

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