

FECHA DE RECEPCIÓN:

CONFORME:

SOLICITUD DE APERTURA / MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCEROS

TIPO DE MOVIMIENTO

Alta de Terceros

Modificación de datos de tercero con código nº

DATOS PERSONALES

1.- Nombre, 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:

Agencia.....

Código:

Dígito de Control.....

Nº. de Cuenta Corriente:

Conforme (Sello de la Entidad)

NOTA: Los espacios sombreados deberán ser rellenados únicamente por el GAL