

Apertura / Modificación de ficha de tercero

Solicitante	Nombre			
	Apellidos			
	NIF			
	Tlf - email			

Representante	Nombre			
	Apellidos			
	NIF			
	Tlf - email			

Datos a efectos de notificaciones	Medio preferente	Electrónica	<input type="checkbox"/>	En papel	<input type="checkbox"/>
	Email				
	Dirección				
	Municipio				
	Provincia		Código Postal		

TIPO DE MOVIMIENTO Y CUENTA

Tipo	ALTA	<input type="checkbox"/>	
	MODIFICACIÓN DATOS / ALTA DE NUEVAS CUENTAS BANCARIAS	<input type="checkbox"/>	
Entidad Bancaria			
Cuenta IBAN			

Municipio y fecha	
--------------------------	--

Firma