



Castilla-La Mancha

FECHA DE RECEPCIÓN:

CONFORME:
(El Departamento)

Concepto de búsqueda rápida:

TIPO DE MOVIMIENTO

<input type="checkbox"/> Alta de tercero	<input type="checkbox"/> Modificación datos del tercero/ Alta de nuevas cuentas bancarias. Código nº: <input type="text"/>
--	---

DATOS PERSONALES

Nombre y dos Apellidos/ Razón Social	<input type="text"/>		
Calle:	<input type="text"/>	Nº <input type="text"/>	Piso <input type="text"/>
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Distrito postal:	<input type="text"/>	Teléfono 1:	<input type="text"/>
N.I.F./C.I.F.:	<input type="text"/>	Teléfono 2:	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta:	<input type="text"/>			
Banco:	<input type="text"/>		Sucursal:	<input type="text"/>
Iban	Banco	Sucursal	D.C.	Número de cuenta
Código SWIFT	<input type="text"/>			

Conforme: LA ENTIDAD BANCARIA

Fecha:

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