Castilla-La Mancha

**FECHA DE RECEPCIÓN**

**CONFORME:**
**(**El Departamento)

**Concepto de búsqueda rápida:**

# SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

TIPO DE MOVIMIENTO

☐ **Alta de tercero**

☐ **Modificación datos del tercero/**
**Alta de nuevas cuentas bancarias. Código** nº:

DATOS PERSONALES

**Nombre y dos Apellidos/**
**Razón Social:**

**Calle:** **Nº:** **Piso:**

**Población:** **Provincia:**

**Distrito Postal:** **Teléfono 1:**

**N.I.F./C.I.F:** **Teléfono 2:**

**Conforme: Firma del titular**

**Fecha:**

DATOS BANCARIOS DEL **TITULAR** DE LA CUENTA BANCARIA

**TITULAR DE LA CUENTA**: _____

**Banco:** _____ **Sucursal:** _____

**IBAN**

**Conforme: Firma y sello de la Entidad Bancaria**

**NOTA**: La ficha deberá devolverse firmada y sellada por la Entidad Bancaria, y por el beneficiario de la ayuda.
Los espacios sombreados deberán ser rellenados únicamente por la Administración