

Dirección: Parque de San Adrián nº5, 1ºD
26071 Logroño
Teléfono 941-519040

FICHA DE ALTA DE TERCEROS

Núm. Tesorería _____.

1 APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

_____.

2 CALLE _____ NUM. _____ PISO _____.

POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____.

CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO _____.

3 DNI/CIF (*) _____ (OBLIGATORIO ADJUNTAR FOTOCOPIA)

4 A DILIGENCIAR POR LA ENTIDAD FINANCIERA

La Entidad Financiera que suscribe acredita que la cuenta abajo reseñada corresponde a la Persona o Razón Social arriba indicada.

BANCO _____ AGENCIA _____.

POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____.

IBAN	CÓDIGO BANCO	CÓDIGO AGENCIA	CONTROL	Número de la cuenta (10 dígitos)
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____	____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

FIRMA DEL INTERESADO

**FIRMA, SELLO Y FECHA
DE LA ENTIDAD BANCARIA**

* Se enviará debidamente diligenciada a la Unidad de Tesorería.