



FECHA DE RECEPCIÓN: ___ / ___ / ___

ENVIADO UGA: _____

(A rellenar por la Subdirección de Tesorería)

ALTA / MODIFICACIÓN DE TERCEROS

DATOS DEL TERCERO

APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL _____		
NIF/NIE/CIF. _____	TELÉFONO: _____	TIPO DE VÍA _____
NOMBRE VÍA _____	Nº _____	PISO _____
C.P. _____	MUNICIPIO _____	PROVINCIA _____ PAÍS _____
E-MAIL _____		

DATOS DEL APODERADO O REPRESENTANTE (si existe)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____		NIF: _____
NOMBRE VÍA _____		C.P. _____
MUNICIPIO _____		PROVINCIA _____

DATOS DE LA CUENTA

TITULAR _____	
ENTIDAD BANCARIA _____	
DIRECCIÓN _____	
MUNICIPIO _____	PAÍS _____
IBAN / ABA _____	BIC/SWIFT _____

En _____ a _____ de _____ de 20____
(Firma del interesado)

Certifico que la cuenta corriente figura abierta en esta entidad a nombre del tercero reflejado en el apartado primero
EL Apoderado

(A cumplimentar por la entidad bancaria)

A TAL EFECTO SE ACOMPAÑA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- ▶ Personas Físicas (particulares):
 - Fotocopia del DNI
- ▶ Personas jurídicas (sociedades, asociaciones, etc.)
 - Fotocopia de la escritura de constitución y poder que justifique la representación que se menciona
 - Fotocopia de la Cédula de Identificación Fiscal.