



**Ayuntamiento  
de Cabezón  
de la Sal**

## FICHA DE TERCERO

DN/CIF

CLASE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

VIA

DIRECCIÓN:

NUMERO:

ESCALERA:

PISO:

PUERTA:

MUNICIPIO:

COD. POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO Y OBSERVACIONES:

ORD.

BANCO

OFICINA

DC

Nº CUENTA

DENOMINACIÓN

Solicitud:  
INTERESADO

Comprobado:  
LA ENTIDAD BANCARIA

Comprobado:  
 UNIDAD ADMINISTRATIVA

DECLARO ESTAR AL CORRIENTE CON LA AGENCIA TRIBUTARIA Y CON  
LA TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

FIRMA Y FECHA