



Ayuntamiento
de Cabezón
de la Sal

FICHA DE TERCERO

DNI/CIF

CLASE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

Tipo de Agente [I]/[E]

Indicador de Cajero [N]/[S]

VIA

DIRECCIÓN:

NUMERO:

ESCALERA:

PISO:

PUERTA:

COD. MUNICIPIO:

COD. POSTAL:

TELEFONO Y OBSERVACIONES:

ORD.

BANCO

OFICINA

DC

Nº DE CUENTA

DENOMINACIÓN

Solicitud:
INTERESADO

Comprobado:
LA ENTIDAD BANCARIA

Comprobado:
 UNIDAD ADMINISTRATIVA

COMPROBACION EN OTRAS BASES:

OFICINA DE CONTABILIDAD

ALTA EN SIC.