



FORMULARIO PARA ALTA DE TERCEROS

(Cumplimentar en mayúsculas)

SOLICITANTE

Nombre y apellidos: Inma Olivares	
Teléfono: 959219264	
e-mail:	Secretaria.dempc.uhu.es

ALTA SOLICITADA

DATOS PERSONALES

DNI, CIF, VAT, pasaporte, tarjeta de residencia o documento que legalmente lo sustituya:	
Nombre y apellidos o razón social:	

DATOS DE DIRECCIÓN

Domicilio (calle, plaza, avenida, etc. y nº de la vía):	
Municipio:	
Ciudad:	
Código postal (muy importante):	
Provincia:	
Nacionalidad (en el caso de extranjero):	
País procedencia:	
País residencia:	

DATOS BANCARIOS: ENTIDADES BANCARIAS NACIONALES

IBAN	
Código entidad bancaria (4 dígitos):	
Código oficina (4 dígitos):	
Dígito de control (2 dígitos):	
Número de cuenta bancaria (10 dígitos):	

DATOS BANCARIOS: ENTIDADES BANCARIAS NO NACIONALES

País:	ESPAÑA
SWIFT/BIC:	
IBAN:	
Nombre de la entidad bancaria:	
Número de cuenta bancaria:	
Dirección de la entidad bancaria:	

Documentación que se debe adjuntar al presente Formulario:

- 1) Fotocopia de la factura o justificante de gasto emitido.
- 2) Fotocopia del DNI, CIF o documento que lo sustituya.