POLITÉCNICA
"Ingeniamos el futuro"

CAMPUS
DE EXCELENCIA
INTERNACIONAL

DATOS DE ALTA/MODIFICACIÓN DE TERCEROS NO RESIDENTES

CENTRO QUE SOLICITA EL ALTA/MODIFICACIÓN:

FECHA:

DATOS GENERALES DE LA PERSONA/RAZÓN SOCIAL NO RESIDENTE:

1. PERSONAS FÍSICAS:

A) Nombre:

B) Apellidos:

C) Nº Pasaporte/Nº Documento de Identidad en Países Comunitarios:

D) Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento:
País de nacimiento:

2. PERSONAS JURÍDICAS:

A) Nombre/Razón Social:

B) C.I.F. del País de Origen:

C) Tipo de tercero: ☐ Externo ☐ Interno ☐ Persona Física ☐ Persona Jurídica

3. DIRECCIÓN DOMICILIO FISCAL:

A) Nombre y número vía:

B) Población/Ciudad:

C) Provincia/Región o Estado:

D) Código postal:

E) País:

4. DATOS DE CONTACTO:

A) Teléfono fijo: y/o teléfono móvil:

B) E-mail:

DATOS BANCARIOS:

A) IBAN:

B) SWIFT:

(*) En el caso de no disponer de código IBAN**:**

A) Banco:

B) Dirección:

C) Nº Cuenta:

EL JEFE DE SECCIÓN/SERVICIO

Fdo:

AETS2

REINICIAR FORMULARIO