UAM
UNIVERSIDAD AUTONOMA
DE MADRID

GESTIÓN DE TERCEROS. SOROLLA / 'SOROLLA' REGISTRATION FORM

A cumplimentar por el/la interesado/a / To be filled by the interested party

DATOS PERSONALES / PERSONAL INFO:

CIF ☐	NIF ☑	NIE ☐	PASSPORT ☐	Nº		Delegaciones / Offices ☑
EXTRANJERO/A / FOREIGN	SI / YES ☐ NO / NO ☑	PAIS DE PROCEDENCIA / COUNTRY OF ORIGIN				
Denominación Social / Corporate Name						
Primer Apellido / Last Name						
Segundo Apellido / Second Surname						
Nombre / Given Name						

TICKET DE CAJA / CASH TICKET (*): SI / YES ☐ NO / NO ☑

DOMICILIO / PERSONAL ADDRESS:

Tipo de Vía / Type of Road								
Nombre de Vía / Name of the Road								
Número / Number		Portal / Block		Esc./Stairs		Piso / Flat		Puerta / Door
Código Postal / Postcode		Municipio / Town						
Ciudad / City						País/Country		
Teléfono / Phone Number								
Correo Electrónico / E-mail								

INVESTIGACIÓN / RESEARCH:

Investigador Propio/Internal Researcher ☐ Investigador Externo / External Researcher ☐ PAS/Administrative Employee ☐

Becario/Grantee ☐ Contratados / Hired Staff ☐ Otros / Others ☐

DATOS BANCARIOS / BANK INFO:

	IBAN / SPANISH IBAN CODE					
Alta/To Register	ES					
	IBAN / SPANISH IBAN CODE					
Baja/Unsuscribe	ES					

CÓDIGO CUENTA EXTRANJERA / FOREIGN BANK ACCOUNT NUMBER:

	Formato IBAN / IBAN-CODE FORMAT	SWIFT / SWIFT CODE
Alta/To Register		
Baja/Unsuscribe		

(*) Marcando **SI** no será necesario rellenar la dirección física ni el número de cuenta / Dialing **YES** it will not be necessary to fill in the physical address or the account number