

COMUNICACIÓN DE DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACIÓN DE NÓMINA

Apellidos y Nombre:			
D.N.I.:		Categoría	

Por la presente comunico, a efectos de domiciliación bancaria de la nómina como trabajador/a del _____, que los datos de la cuenta en la que figuro como titular y donde quiero que se ingresen dichas nóminas son los siguientes:

Código IBAN		Entidad	Sucursal	DC	Nº de Cuenta														
E	S																		

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma

UNIDAD DE ATENCION AL PROFESIONAL DEL HOSPITAL, DISTRITO Ó AGS:
