

CONCEPTO:
SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

1.- DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	
DNI:	
CATEGORÍA:	
CENTRO DE TRABAJO:	
LOCALIDAD:	

2.- DATOS BANCARIOS

BANCO O CAJA:																							
IBAN:																							
	ENTIDAD				OFICINA				DC		NÚMERO DE CUENTA												
<input type="text"/>																							

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del interesado:

SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD / DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
Avenida de Huelva, 8 - 06005 BADAJOZ