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

En , a de de

Firma del interesado:

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