



DOMICILIACIÓN BANCARIA

TIPO DE EMPLEADO: **FUNCIONARIO** **LABORAL**

D./D^a.: _____ **D.N.I.:** _____

Domicilio: _____ **Nº.:** _____

Localidad: _____ **Provincia:** _____ **C.P.:** _____

correo electrónico: _____ **Teléfono:** _____

Número de la Seguridad Social: _____

De acuerdo con el Decreto 680/1974, de 28 de febrero, deseo cobrar mis retribuciones por:

TRANSFERENCIA

CHEQUE

Entidad Bancaria: _____

IBAN - - - - -

Domicilio Sucursal: _____ **Población:** _____

En Madrid, a _____ de _____ de 20 _____

Firma:

SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

P.M.E. C/ Cea Bermúdez, 5 28003 - MADRID

Código DIR3: EA0023064