



DOMICILIACIÓN BANCARIA

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

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

Domicilio: _____ Nº.: _____

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

correo electrónico: _____ Teléfono: _____

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