CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Delegación Provincial de

IMPRESO DE RECOGIDA DE DATOS PARA EL PAGO DE HABERES MEDIANTE NÓMINA MECANIZADA

DATOS PERSONALES		
D./D ^a (primer apellido, segundo ap	ellido y nombre)	
DNI (si utiliza otro documento, indíc	nuese) N.R.P./(Cuerpo/Grupo o Escala
Centro de Servicio (nombre y	localidad del Centro donde presta	a servicios)
Domicilio particular (indicar dirección completa)		Código Postal
Localidad	Provincia	Teléfono
	DATOS DE LA ENTIDAD D	DE CREDITO
Nombre (del Banco o de la Caja)		
Nombre, dirección y localio	dad de la oficina	
C.C.: código de la cuenta o libre	ta donde desea que se efectúen l	os ingresos de la nómina
ENTIDAD OFIC	INA D.C.	Nº DE CHENTA
ENTIDAD OFIC	CINA D.C.	Nº DE CUENTA
En	, a de	de .
Lii	El/la interesado	

MUY IMPORTANTE:

- Si decide rellenar el impreso de forma manual, se ruega hacerlo con letra de imprenta. Es fundamental que los dígitos del Código de Cuenta (los 20) sean consignados de forma clara y precisa y no ofrezcan ambigüedad.
- Es imprescindible hacer constar la dirección de la Oficina (sucursal) de la Entidad de Crédito.