



**IMPRESO DE RECOGIDA DE DATOS PARA EL PAGO DE HABERES
MEDIANTE NOMINA MECANIZADA**

DATOS PERSONALES

NIF	
APELLIDOS Y NOMBRE	
CATEGORIA PROFESIONAL	
CENTRO DE DESTINO	
TELEFONO DE CONTACTO	

DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

NOMBRE DE LA ENTIDAD	
DIRECCIÓN SUCURSAL	
IBAN(1)	E S /

(1) 24 dígitos

Las Palmas de Gran Canaria, a

Fdo.:

SUBDIRECCIÓN DE RETRIBUCIONES