FICHA DE RETRIBUCIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

* APELLIDO 1:
* APELLIDO 2:
* NOMBRE:
* NIF:
* TELÉFONO:
* Nº DE AFILIACIÓN (12 DIGITOS):
* FECHA NACIMIENTO:
* DOMICILIO (CALLE, Nº, PISO):
* LOCALIDAD:
* PROVINCIA:
* CODIGO POSTAL:
* CORREO ELECTRÓNICO EXTERNO (DATO VOLUNTARIO):
* DATOS BANCARIOS:

Nombre de la entidad bancaria .................................................................

Dirección de la sucursal o agencia...............................................................

Código IBAN (24 dígitos)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* EN CASO DE PLURIEMPLEO:

EMPRESA:

MUTUALIDAD O REGIMEN AL QUE PERTENECE:

Burgos, a de de

 Fdo.: