

**SOLICITUD DE CAMBIO DE ENTIDAD BANCARIA
PARA EL PAGO DE HABERES MEDIANTE NÓMINA MECANIZADA**

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombre: _____

D.N.I.: _____ N.º R. P.:

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Denominación : _____

Domicilio: calle: _____ N.º _____

Localidad: _____ C.P. _____

CODIFICACIÓN:

CÓDIGO ENTIDAD:	OFICINA/SUCURSAL	D. C.	NÚMERO DE CUENTA																																
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

ES IMPRESCINDIBLE CUMPLIMENTAR LA CODIFICACIÓN

FECHA Y FIRMA: