

C/ PORTALES, 71-3^a
26071 LOGROÑO
TLFNO: 29 11 00 (EXT. 4110)

DOMICILIACIÓN NÓMINA EDUCACIÓN

Núm. Tesorería _____

APELLIDOS Y NOMBRE _____

CUERPO _____

Calle _____ Núm. _____ Piso _____

Población _____ Provincia _____

Código Postal _____ Teléfono _____

N.I.F.

A DILIGENCIAR Y SELLAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

La Entidad financiera que suscribe, acredita que la cuenta abajo reseñada corresponde a la personal indicada.

BANCO _____ AGENCIA _____

Población _____ Provincia _____

CODIGO DE BANCO COD.AGENCIA CONTROL NÚMERO DE LA CUENTA (10 dígitos)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO

SELLO Y FIRMA
DE LA ENTIDAD BANCARIA

* Se enviará debidamente diligenciada a la Sección de Nóminas de Personal Docente
Dirección General de Personal y Centros Docetnes
C/ Marqués de Murrieta, 76 (Ala Oeste)
26071 LOGROÑO