Junta de Castilla y León
Delegación Territorial de Segovia
Dirección Provincial de Educación

IMPRESO DE CAMBIO DE DATOS DE BANCO, DOMICILIO Y/O TELÉFONO

1.- DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A:

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI:	
CENTRO DE TRABAJO:	
CUERPO/CATEGORÍA:	

2.- DATOS DE CONTACTO:

DOMICILIO:				
CÓDIGO POSTAL:				
LOCALIDAD:				
PROVINCIA:				
TELÉFONOS:	Fijo:		Móvil:	
CORREO ELECTRÓNICO				

3.- DATOS DE LA ENTIDAD POR LA QUE DESEA PERCIBIR SUS HABERES:

IBAN (2 díg.)		ENTIDAD (4 díg.)				SUCURSAL (4 díg.)				DC (2 díg.)		N.º de Cuenta (10 dígitos)									
E	**S**																				

SOLICITO que actualicen mis datos que obran en sus bases de datos con los indicados en el presente impreso.

Segovia, de de 20

FIRMA: