

DATOS BANCARIOS

PLANTILLA

CONTRATADO/A

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

D.N.I. Nº: _____

CON DOMICILIO EN: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

C.P: _____

TELF/E-MAIL: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

SERVICIO/UNIDAD DE TRABAJO: _____

CATEGORÍA PROFESIONAL: _____

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA

Granada, _____ de _____ de 201_

Fdo.:

SR. DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES DE GRANADA.