

PERCEPCION DE HABERES POR TRANSFERENCIA BANCARIA

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Nº de matrícula: D.N.I.:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

2. DATOS BANCARIOS

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad				Sucursal				D.C.		Nº de cuenta									

Entidad financiera:

Oficina nº: Dirección:

Población: Provincia:

....., a de de

(Firma del trabajador)

Recibí,

(Fecha, firma y sello del responsable de personal)



PERCEPCION DE HABERES POR TRANSFERENCIA BANCARIA

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Nº de matrícula: D.N.I.:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

2. DATOS BANCARIOS

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad				Sucursal				D.C.		Nº de cuenta							

Entidad financiera:

Oficina nº: Dirección:

Población: Provincia:

....., a de de

(Firma del trabajador)

Recibí,

(Fecha, firma y sello del responsable de personal)


