

Marcar lo que corresponda: ALTA: MODIFICACIÓN:

FICHA PARA EL PAGO DE DIETAS, LOCOMOCIÓN Y ASISTENCIAS

1. DATOS PERSONALES:

1er APELLIDO:
2º APELLIDO:
NOMBRE: D.N.I.
Domicilio:
Localidad:CP..... Provincia.....
Teléfono: Cuerpo al que pertenece.....

Correo-E (en mayúsculas).....

Vehículo propio en el que realiza los desplazamientos: Matrícula:
Marca Modelo

2. DATOS DEL CENTRO:

Centro de Destino:
Dirección
Localidad

3. CAMBIO DE DATOS BANCARIOS:

Entidad Bancaria:

| Código IBAN | | | | Entidad | | | | Sucursal | | | | D.C. | | Nº Cta.Cte. | | | | | | |
|-------------|--|--|--|---------|--|--|--|----------|--|--|--|------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha :
Firma del interesado/a

En cumplimiento de la Ley 13/1995 de Protección de Datos Personales de la Comunidad de Madrid, artículo 54, los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

*** (Entregar este impreso a principio de curso o cuando exista cambio de cuenta corriente.)**