

***IMPRESO DE RECOGIDA DE DOMICILIOS PARTICULARES PARA
REMISIÓN DE LIQUIDACIONES DE HABERES MENSUALES***

DATOS PERSONALES

Nº de Registro Personal: _____ **D.N.I.:** _____

Apellidos y Nombre: _____

Calle o Plaza: _____

Nº.: _____ **Piso:** _____ **Esc:** _____ **Letra:** _____

Código Postal: _____ **Nº de Teléfono con prefijo:** _____

Localidad _____ **Provincia:** _____

Alcalá de Henares, _____ **de** _____ **de 200**__

(Firma del interesado)