Región de Murcia

CAMBIO DE ENTIDAD BANCARIA O DE DOMICILIO
(Comunicación a efectos de Pago de Haberes)

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE	**N.I.F**	**N.R.P.**
CENTRO DE DESTINO		**Tipo de Centro** PUBLICO CONCERTADO

NUEVA DIRECCIÓN:

DOMICILIO	**MUNICIPIO**	**C. POSTAL**	**TLF/FAX**

NUEVA ENTIDAD BANCARIA:

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA
DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL O AGENCIA

CODIGO CUENTA CLIENTE																						
Código Entidad				Código Sucursal					D.C.									Cuenta				

, a de de

Firma

lmo. Sr. Director General de Recursos Humanos y Calidad Educativa

La información personal que va a proporcionar en este formulario se integrará en el fichero de datos personales con la finalidad de tramitación de escritos y solicitudes presentadas en los registros con destino a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es: Dirección General de Recursos Humanos y Calidad Educativa, sito en Avda. de la Fama , nº 15. 30006 Murcia, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.