Gobierno de Canarias

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA

Primer Apellido *	Segundo Apellido *	Nombre *	DNI - NIE *

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico

Domicilio a efectos de notificación

Tipo de vía *:	Nombre de la vía *	Nº *	Piso	Escalera	Bloque	Puerta

Provincia *	Municipio *	Código postal *

Datos Profesionales (Señale el vínculo, ponga el grupo y el subgrupo, cuerpo y escala)

- ☐ Alto Cargo
- ☐ Funcionario de Carrera
- ☐ Funcionario Interino
- ☐ Personal Laboral Fijo
- ☐ Docente
- ☐ Estatutario
- ☐ Personal Laboral Indefinido
- ☐ Personal Laboral Temporal
- ☐ Personal Eventual

Grupo / Subgrupo

Cuerpo

Escala

Datos del Puesto de Trabajo

Departamento / Organismo Autónomo *	Código del Puesto de Trabajo

Centro directivo *	Denominación del Puesto de Trabajo

Datos Bancarios

Banco o Caja *	Dirección de la Oficina *

IBAN **E S** | **Código del País *** | **Banco *** | **Sucursal *** | **Dígito de Control / Código de Cuenta ***

SOLICITO que las retribuciones que se deriven del desempeño de mi puesto de trabajo sean abonadas en la cuenta bancaria arriba reseñada, de la que soy titular:

En , a

(*firma*)

Guardar como...

Borrar Formulario

Imprimir formulario

Ilmo/a. Sr/a.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el interesado queda informado de que los datos personales recogidos a través de este formulario serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero de base de datos del que el Gobierno de Canarias es titular y responsable. El interesado queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.