Diputación de Soria

c/ Caballeros, 17
42002 Soria
www.dipsoria.es
975 10 10 00

Comunicación de datos personales

Primer apellido ..... Segundo apellido ..... Nombre .....

Puesto/Plaza ..... NIF .....

Estudios terminados .....

Nº afiliación a la Seguridad Social ..... Fecha inicio contrato ..... Fecha fin de contrato .....

Domicilio .....

Código postal ..... Población .....

Estado civil ..... Fecha de nacimiento ..... Nº de hijos .....

Banco .....

Código Cuenta Cliente

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		CUENTA							

Teléfono ..... email .....

(Firma)

Soria a ..... de ..... de 20.....

Firmado .....

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS