

D./D^a. _____, con DNI nº _____, que presta servicios en el Centro _____, facilita los siguientes datos personales que a continuación se señalan:

☐ **DOMICILIO DE RESIDENCIA HABITUAL:**

Calle _____ nº _____, Piso _____

Localidad _____ Código Postal _____

Teléfonos de contacto: _____ y _____

☐ **ENTIDAD DE CRÉDITO PARA EL RECIBO DE HABERES:**

Banco/Caja _____ Sucursal _____

Calle o plaza _____ Localidad _____

Nº de IBAN: ES ____ / ____ / ____ / ____ / ____ .
Entidad Sucursal D.C. Número de cuenta

☐ **PORCENTAJE DEL I.R.P.F.:**

En virtud de lo dispuesto en el Reglamento del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, se solicita sea aplicado como porcentaje de retención el _____ por ciento.

☐ **OTRO TIPO DE DATOS NO INCLUIDOS EN LOS APARTADOS ANTERIORES:**

_____.

En Oviedo, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA

**DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
SECCION DE NÓMINAS Y REGISTRO DE PERSONAL**

