

HOJA DESCUENTO NÓMINA

D/Dña.

con DNI _____ y con la categoría de _____
en este hospital, nº matrícula _____

SOLICITA:

Que, a partir de la recepción de este escrito, es mi deseo hacer efectivo el descuento en mi nómina la cantidad de (6,01 €) en concepto de cuota sindical de la central SICEPA/SAIF (132)

IBAN ES 14 0081 5299 8000 0106 9715

En la oficina bancaria de Banco Sabadell Herrero sita en la Plaza de Cuatro Caños, 4 - La Corredoria, 33011 Oviedo.

Sin otro particular:

Fdo/

Oviedo, a _____ de _____ de 202

SR. DIRECTOR DE PERSONAL DEL HOSPITAL