



BOMBERS
CONSORCI PROVINCIAL DE VALÈNCIA

CIF: P4600022J Camino de Moncada, 24 46009 València
 963 469 800 www.bombersdv.es

DIR3: LA0005659

SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN DE NÓMINA

DATOS DEL SOLICITANTE									
Nombre y apellidos						DNI / CIF / NIE			
Representante (en su caso)						DNI / CIF / NIE			
Tipo de vía	Dirección			Nº	Letra	Bl	Esc.	Piso	Prta.
Código Postal		Municipio			Provincia				
Teléfono		Correo electrónico							
Código personal		Centro de trabajo							

SOLICITA
Que a partir del mes de _____ se realice el abono de las nóminas correspondientes a los devengos que deban realizar a mi nombre en la Entidad cuyos datos indico a continuación

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA CORRIENTE
ES				

Si la solicitud de cambio de domiciliación es para el mes en curso deberá registrarse antes del día 15 del mes, en caso contrario se aplicará en la nómina del mes siguiente

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	FIRMA
No es necesario adjuntar documentación	 València, de _____ de 20____

RHN002 C – Rev. 1 - 20200402

Información sobre protección de datos (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016)	
Responsable	Consortio Provincial de Bomberos de València
Finalidad	Registro y tramitación de la solicitud
Legitimación	Obligación legal
Destinatarios	Los datos facilitados no se cederán, ni transferirán sin su consentimiento o con una previsión legal
Derechos	De acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento de sus datos según la legislación vigente
Información Adicional	https://www.bombersdv.es/es/informacion-pd-general/