



SOL·LICITUD D'ABONAMENT DE LES QUANTITATS RELATIVES AL 15% DE LA PAGA EXTRAORDINÀRIA I ADDICIONAL DE DESEMBRE DEL 2012 PER ALS PROFESSIONALS DEL CONSORCI CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ DE SABADELL QUE LA VAN MERITAR I ACTUALMENT NO PRESTEN SERVEIS A L'ENTITAT.

DADES PERSONALS DEL PROFESSIONAL

COGNOMS: _____

NOM: _____ **NIF:** _____

TEF. _____ **MÒBIL** _____

CORREU ELECTRÒNIC _____

DNI _____ (cal adjuntar fotocòpia)

Per la present SOL·LICITO que em sigui ingressat en el compte bancari que detallo, i en concepte de recuperació, l'import corresponent al 15% deixat de percebre com a conseqüència de la supressió de la paga extraordinària i addicional del mes de desembre de l' any 2012.

Compte bancari del que declaro sóc titular:

Entitat bancària _____

CODI IBAN _____

Signatura

A Sabadell, ____ de _____ de 201__.