GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE TALAVERA
C/ José Luis Gallo, Nº 2. 45600 Talavera de la Reina (Toledo)
Telfs.: 925 82 15 09 – 925 82 79 36 / Fax: 925 81 71 08

HOJA DE TRAMITACIÓN DE PAGO DE ACTIVIDADES DOCENTES

((Adjuntar C.C.C. emitido por el banco y fotocopia del NIF)

DATOS PERSONALES

☑ **Apellidos:** .....

☑ **Nombre:** .....

☑ **Dirección** (calle, nº, localidad y cod. postal)**:**

.....

☑ **NIF:** .....

DATOS DEL PAGO

(rellenar por secretaría de docencia)

☑ **Precio hora docente:**	
☑ **Curso:**	
☑ **Nº horas impartidas:**	
☑ **Integro:**	
☑ **Retención IRPF (15 %):**	
☑ **Dietas:**	
☑ **Desplazamiento: Km x 0,16**	
☑ **Líquido:**	

DATOS BANCARIOS

☑ **Entidad:** .....

☑ **Sucursal:** .....

☑ **Código Cuenta Cliente (C.C.C.):**

Firma:

.....

www.gaptalavera.es

Imprimir