



RECOGIDA DE DATOS PARA PAGO DE RETRIBUCIONES A (elija lo que proceda)

Solicito, con cargo al (elija lo que proceda) indicado (A), se proceda al pago del importe indicado en el apdo. (C), a favor del perceptor señalado en el apdo. (B).

A. DATOS DEL

INVESTIGADOR/A RESPONSABLE:	
ENTIDAD FINANCIADORA:	
TÍTULO DEL PROYECTO:	
NIF:	CLAVE ORGÁNICA:
APLICACIÓN PRESUPUESTARIA: (a rellenar en el SGI)	

B. DATOS PERSONALES

NOMBRE:	APELLIDOS:		
D.N.I.:	CORREO:		
TFNO.:	DIRECCIÓN:	C.P.:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:		
CENTRO:			
DEPARTAMENTO:			
ÁREA DE CONOCIMIENTO:			

C. DATOS ECONÓMICOS / BANCARIOS (1)

PAGO ÚNICO:	PAGO MENSUAL (en su caso):
FECHA COMIENZO (sólo para pago mensual):	FECHA FIN (sólo para pago mensual):
C/C-IBAN: - - - -	

León, a fecha de de de
EL/LA INVESTIGADOR/A RESPONSABLE EL/LA INTERESADO/A

Fdo.

Fdo.

(1) Si es PDI o P.A.S. deberá tener en cuenta que el importe se incrementará en el porcentaje de la cuota empresarial de seguridad social vigente.