FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL ABONO DE LOS ATRASOS CORRESPONDIENTES AL INCREMENTO DEL 1,5% DE LAS RETRIBUCIONES DEL PERSONAL AL SERVICIO DEL SECTOR PÚBLICO PREVISTO EN LA LEY DE PRESUPUESTOS GENERALES DEL ESTADO PARA EL AÑO 2018.

$D./D^a$	con D.N.I
	ciones:
	Correo electrónico:
	el periodo al que corresponde el abono:
Periodo:	
Centro de trabajo:	
•	
SOLICITA:	
	pondientes al incremento del 1,5% a que se refiere la Ley Estado para el año 2018, de las retribuciones percibidas 2018.
En caso de que sus datos banca nueva numeración:	arios hayan cambiado desde su última nómina, indique la
IBAN: ES	
En, a	a de 2.01

AL SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS