

ALTA INICIAL

NOMINA MES ____ / ____

ALTA INICIAL EMPLEADO: DATOS PERSONALES

N.I.F.- PASAPORTE : _____

Nº AFILIACION S.S. : _____

APELLIDO 1º: _____ NOMBRE PADRE : _____

APELLIDO 2º: _____ NOMBRE MADRE : _____

NOMBRE : _____ FECHA NACIMIENTO: ____/____/____

DOMICILIO : _____

PROVINCIA : _____ POBLACION : _____

CODIGO POSTAL : _____ TELEFONO : _____

SEXO : _____ ESTADO CIVIL : _____

DATOS LABORALES

CATEGORIA : _____

SERVICIO : _____ PLANTA : _____

Nº DE COLEGIADO : _____

*SOLO PARA FACULTATIVOS: RENUNCIA AL PERCIBO DEL COMPLEMENTO ESPECIFICO: SI NO**DATOS BANCARIOS**

BANCO DE COBRO : _____

DIRECCION DE LA AGENCIA: _____

CODIGO DE CUENTA															
ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº DE CUENTA					

Toledo, a ____ de _____ de 200__

EL INTERESADO

- **Documentos a aportar (original y fotocopia para su compulsión o fotocopia compulsada)** : D.N.I., Documento de afiliación a la Seguridad Social (si lo posee previamente) y Titulación exigida.

Plazo de presentación de estos documentos, para que a afiliación a la Seguridad Social se curse dentro de plazo:

Personal estatutario: 3 días / Personal laboral: el mismo día en que se inicia la relación laboral.

- **Documentos opcionales a cumplimentar:** [Comunicación de datos al pagador](#), [Solicitud de modificación del I.R.P.F.](#)

OBSERVACIÓN : Se ruega que cualquier variación que en el futuro se produzca, en los datos aquí reflejados, sea comunicada en el SERVICIO DE PERSONAL, para la actualización de la ficha individual de cada trabajador.