



DATOS NECESARIOS PARA EL ABONO DE LA PRESTACIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL DE MUGEJU

1. DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE			
NUM. DE AFILIACIÓN A MUGEJU				Correo Electrónico				DNI/ NIF			
2	8	5	9								
DOMICILIO: Calle o plaza y número						CÓDIGO POSTAL			LOCALIDAD		
PROVINCIA						NUM. TELEFONO					

2. DOCUMENTACIÓN QUE TAMBIÉN ES NECESARIO ADJUNTAR

Modelo 145 IRPF Retenciones sobre rendimiento del trabajo, debidamente cumplimentado.

- OPCIONAL: Solicito me practiquen retención mensual del IRPF del%

3. DATOS BANCARIOS DEL MUTUALISTA

BANCO / CAJA _____ DOMICILIO _____

MUNICIPIO _____ COD. POSTAL _____ PROVINCIA _____

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NUM DE CUENTA
E	S			

DECLARO bajo mi responsabilidad que: Que son ciertos los datos que consigno en el presente impreso

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL / DE LA SOLICITANTE

MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL
MARQUES DE DUERO, 7
28001 MADRID