



COMPLEJO
HOSPITALARIO
UNIVERSITARIO
DE ALBACETE

Hermanos Falcó, 37.
02006 – ALBACETE
TFNO: 967 597 203

Subdirección de Gestión de R.R.H.H.
Servicio de Personal



CAMBIO DE DOMICILIO Y TELEFONOS

D./Dña. _____

con D.N.I. nº _____ que presta servicios en el Complejo Hospitalario y
Universitario de Albacete con la categoría de _____,

Solicito me sean modificados los siguientes datos:

DOMICILIO:

Calle: _____ Nº _____ Piso: _____ Portal: _____

Población: _____ C. Postal: _____

TELEFONOS:

Nuevo/s nº telefonos: _____

Nuevo/s nº telefonos: _____

Albacete, a _____ de _____ de 2.00__

Fdo.: _____

Al Servicio de Personal –Nóminas-.