

Anexo II (Funcionarios)
 (Cumplimentar también Declaración Responsable)

Anexo VI (No funcionarios)
 (Documento equivalente a contratos específicos según disposición adicional del RD 1465/85)

Datos de la Actividad

Código	Denominación
--------	--------------

Datos personales del perceptor (*)

N.I.F.	Apellidos	Nombre
Teléfono	E-Mail	

Cuenta Corriente del perceptor

Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ingresar en la misma cuenta en la que me ingresaron en ocasiones anteriores.

Importe a recibir (***)

Trabajo Realizado	Horas	€ / hora	Importe Bruto	Retención	Importe Líquido
<input type="checkbox"/> Ponencia					
<input type="checkbox"/> Coordinación					
<input type="checkbox"/> Dirección					
<input type="checkbox"/> Conferencia					
<input type="checkbox"/> Seguimiento					
<input type="checkbox"/> Colaboración					

MARBELLA, _____ de _____ de _____

Total Euros:

VºBº EL DIRECTOR

Recibí

SELLO

Fdo: MANUEL MELLADO GONZÁLEZ

Fdo: _____

(*) Escriba, por favor, con letra de imprenta.

(**) En la Oficina Virtual podrá ver todas las transferencias realizadas a su Cta. Cte. desde el CEP.

(***) A cumplimentar por el CEP.