



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo
Servicio Andaluz de Salud
D.S. Málaga-Valle del Guadalhorce



DATOS PERSONALES MIR / EIR

(Señalar lo que corresponda)

Zona I (H. Regional)

Zona II y Guadalhorce (H.U. V. Victoria)

APELLIDOS Y NOMBRE:		
DNI/NIF/PASAPORTE:		
DOMICILIO:		
C. POSTAL:	POBLACION:	PROVINCIA:
TELEFONO MOVIL:	TELEFONO FIJO:	
CORREO ELECTRONICO:		
Nº SEGURIDAD SOCIAL:		

DATOS BANCARIOS:

NOMBRE ENTIDAD :
DIRECCION SUCURSAL:
NUMERO CUENTA: