

SOLICITUD : PORCENTAJE RETENCION EN NÓMINA

D/D^a: _____

C.I.F. o N.I.F.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

C. Postal: _____ Teléfono: _____

SOLICITO :

Que el tipo mínimo de retención de IRPF que se me aplique sea (*) : %

Firma: _____

Fecha: ___ / _____ / _____

(*) si el tipo de IRPF solicitado fuese inferior al que calcula el programa de la Agencia Tributaria, se aplicará este último, dejando sin validez su solicitud.