|  |  |
| --- | --- |
| UGR-MARCA-02-foliocolor**SOLICITUD DE IRPF FIJO** |  |
| **Gerencia**Servicio de Habilitación y Seguridad Social |  |

D./Dña. Con DNI / NIE

SOLICITA: se le calcule el porcentaje de retención mensual en concepto de IRPF considerando el año

 completo.

Atentamente,

Granada de de .

Fdo.: .