



Universidad de Granada

UNIVERSIDAD DE GRANADA
Servicio de Habilitación y Seguridad Social

D./D.^a _____, con DNI núm. _____,
solicita una retención mensual en concepto retención de IRPF de _____ %.

Granada, ____ de _____ de _____.

Fdo.: _____

Entregar en el Servicio de Habilitación o enviar a shabili@ugr.es o al fax 958 244333

Sus datos personales, aportados en la solicitud y contenidos en la documentación que, en su caso, la acompañe, serán tratados por la Universidad de Granada, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de proceder a la gestión de carácter económico y de seguridad social del personal de la Universidad de Granada. Sus datos serán cedidos a la Agencia Estatal de Administración Tributaria en cumplimiento de la normativa en materia tributaria. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada, en la dirección anteriormente indicada, mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.