



SERVICIO DE RETRIBUCIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

Patio de Escuelas, nº 1 37071 Salamanca
Tel.: +34 923 29 44 00 (extensión 1188)
retribuc@usal.es

SOLICITUD DE TIPO DE RETENCIÓN SUPERIOR AL LEGALMENTE CALCULADO, A EFECTOS DEL IMPUESTO DE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS

D./D^a

NIF/NIE

SOLICITA que, a partir de la nómina del mes de _____ y, hasta que renuncie por escrito, solicite un nuevo tipo superior o varíen las circunstancias personales que supongan un tipo superior al solicitado, se aplique a efectos del I.R.P.F. un tipo de retención del ____ %.

_____, de _____ de _____

(Firma)