



Solicitud de rectificación de la declaración del IRPF por prestaciones públicas de maternidad/paternidad percibidas de la Seguridad Social (Sentencia del Tribunal Supremo 1462/2018)

## Código de trámite

**GZ283** 

Interesado					
N.I.F./N.I.E.	Primer apellido				
Segundo apellido		Nombre			
,					
Representante					
	Drimar apallida				
N.I.F./N.I.E.	Primer apellido				
Segundo apellido		Nombre			
Datos adicionales					
Indique los años en los que ha percibido la pres	stación por maternidad/paternidad de la Segur	idad Social (si, por ejemplo, ha	a percibido la prestación durante los meses de noviembre		
y diciembre de un año y enero y febrero del siguiente, deberá marcar los dos años que correspondan):					
2014					
2015					
Datos de la devolución					
Consigne los datos completos de una cuenta bancaria de la que sea titular el perceptor de la prestación por maternidad/paternidad en la que desea que le sea abonado mediante					
transferencia el importe que proceda:					
Código IBAN					
En caso de que solicite la devolución en cuenta abierta en el extranjero (U.E./SEPA), consigne el código SWIFT/BIC:					
Código SWIFT/BIC ——					
Fecha y firma					
Manifiesto que son ciertos los datos consignad	los en el presente formulario.	Firma del declarante:			
	de de				
Lii	ic uc				
	ILIPOR	- ANTE			
	IMPORT	ANTE			
Lugar de presentación: este formulario podrá presentarse en cualquiera de las oficinas de registro de la Agencia Tributaria.					
Recuerde que NO es necesario adjuntar certificado de la Seguridad Social acreditativo de las prestaciones por maternidad/					
paternidad percibidas.					





Solicitud de rectificación de la declaración del IRPF por prestaciones públicas de maternidad/paternidad percibidas de la Seguridad Social (Sentencia del Tribunal Supremo 1462/2018)

## Código de trámite

**GZ283** 

Interesado					
N.I.F./N.I.E.	Primer apellido				
Segundo apellido		Nombre			
778					
Representante					
	Discoursellide				
N.I.F./N.I.E.	Primer apellido				
Segundo apellido		Nombre			
Datos adicionales					
		dad Social (si, por ejemplo, ha percibido la prestación durante los meses de noviemb	re		
y diciembre de un año y enero y febrero del siguiente, deberá marcar los dos años que correspondan):					
2014					
2015					
Datos de la devolución					
Consigne los datos completos de una cuenta bancaria de la que sea titular el perceptor de la prestación por maternidad/paternidad en la que desea que le sea abonado mediante transferencia el importe que proceda:					
Código IBAN					
En caso de que solicite la devolución en cuenta abierta en el extranjero (U.E./SEPA), consigne el código SWIFT/BIC:					
Código SWIFT/BIC					
Fecha y firma					
Manifiesto que son ciertos los datos consignad	los en el presente formulario.	Firma del declarante:			
En a	de de				
IMPORTANTE					
Lugar de presentación: este formulario podrá presentarse en cualquiera de las oficinas de registro de la Agencia Tributaria.  Recuerde que NO es necesario adjuntar certificado de la Seguridad Social acreditativo de las prestaciones por maternidad/					
paternidad percibidas.	aujuntar certificado de la Seguri	iuau sociai acreditativo de las prestaciones por maternio	iau/		