## Mod. DP 29 SOLICITUD /FINALIZACIÓN DE APLICACIÓN TIPO VOLUNTARIO A EFECTOS DE LAS RETENCIONES POR IRPF

Área de Recursos Humanos

Datos	del/de la trabajador/a:
Apellid	los y nombre:  Puesto de Trabajo:
Unidad	l o Servicio: Situación Laboral:
SOLIC	CITA:
	El tipo voluntario (En cualquier caso debe ser <b>superior</b> al practicado actualmente a su retribución)
	porcentaje a aplicar: %
	Finalización de aplicación de tipo voluntario para el presente ejercicio (El nuevo tipo a aplicar será el que se desprenda de la información aportada en la comunicación de la situación personal y familiar, que sirve de base para el cálculo de las retenciones establecidas en la Ley del IRPF)
	En, a de 20

Nota: Los datos aportados por usted van a ser incorporados a un fichero informático, a efectos de modificación del tipo de IRPF. En cualquier momento podrá hacer uso de los derechos de consulta, modificación y rectificación de sus datos de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos.

## Mod. DP 29 SOLICITUD /FINALIZACIÓN DE APLICACIÓN TIPO VOLUNTARIO A EFECTOS DE LAS RETENCIONES POR IRPF

Área de Recursos Humanos

## **ES COPIA**

Datos	del/de la trabajador/a:	Fecha://	
Apellid	os y nombre:	Teléfono:	
DNI: Unidad	Puesto de Trabajo: l o Servicio:	Situación Laboral:	
SOLIC	CITA:		
	El tipo voluntario (En cualquier caso debe ser retribución)	tipo voluntario (En cualquier caso debe ser <b>superior</b> al practicado actualmente a su ribución)	
	porcentaje a aplicar:	%	
	Finalización de aplicación de tipo voluntario para el presente ejercicio (El nuevo tipo a aplicar será el que se desprenda de la información aportada en la comunicación de la situación personal y familiar, que sirve de base para el cálculo de las retenciones establecidas en la Ley del IRPF)		
	En, a de	20	

Nota: Los datos aportados por usted van a ser incorporados a un fichero informático, a efectos de modificación del tipo de IRPF. En cualquier momento podrá hacer uso de los derechos de consulta, modificación y rectificación de sus datos de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos.

Firma del interesado