FUNDACIÓN del HOSPITAL NACIONAL de PARAPLÉJICOS	**SOLICITUD SUBIDA VOLUNTARIA IRPF**	IDISCAM INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA DE CASTILLA-LA MANCHA

Laboratorio/Grupo:	
Referencia proyecto:	

D./Dª.: _____, con DNI.: _____

SOLICITA

Que, en la próxima nómina me sea aplicado un tipo de retención a cuenta del IRPF de _____%, entendiéndose éste superior al que hasta ahora se me viene aplicando, y que en tanto no renuncie por escrito al mismo o no solicite otro superior, me sea aplicado en las nóminas sucesivas.

Lo que se comunica para su conocimiento y a los efectos oportunos.

En_____, a_____ de _____ de 20___

EL CONTRATADO

Fdo.:_____