



COMPLEJO
HOSPITALARIO
UNIVERSITARIO
DE ALBACETE

Hermanos Falcó, 37.
02006 – ALBACETE
TFNO: 967 597 203

Subdirección de Gestión de R.R.H.H.
Servicio de Personal



AUMENTO % DEL I.R.P.F.

D./Dña. _____
con D.N.I. nº _____ que presta servicios en el Complejo Hospitalario y
Universitario de Albacete con la categoría de _____, puesto de
trabajo _____ y servicio de _____

Solicito me sea aplicado un tipo de retención para el I.R.P.F. del _____ % que, es
superior al que me corresponde según las tablas vigentes.

Albacete, a _____ de _____ de 2.00__

Fdo.: _____

Al Servicio de Personal –Nóminas-.