



Solicitud de rectificación de la declaración del IRPF por prestaciones/retribuciones de maternidad/paternidad

Código de trámite

GZ283

Interesado			
N.I.F./N.I.E.	Primer apellido		
Segundo apellido		Nombre	
Representante			
N.I.F./N.I.E.	Primer apellido		
Segundo apellido		Nombre	
Datos adicionales			
Indique los años en los que ha percibido la prestación/retribución por maternidad/paternidad (si, por ejemplo, ha percibido la prestación/retribución 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			
2016			
2017			
Datos de la devolución			
Consigne los datos completos de una cuenta bancaria de la que sea titular el perceptor de la prestación/retribución 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	oc an al precente formulario	Firms del declarante.	
	e de	Firma del declarante:	

IMPORTANTE

Si ya ha presentado formulario para los ejercicios 2014 y/o 2015, NO debe volver a marcarlos, pues retrasaría la tramitación de la primera solicitud. Si este es su caso, utilice este formulario sólo para los ejercicios 2016 y/o 2017.

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, de la Mutualidad de previsión social o de la entidad pagadora, acreditativo de las prestaciones/retribuciones por maternidad/paternidad percibidas.





Solicitud de rectificación de la declaración del IRPF por prestaciones/retribuciones de maternidad/paternidad

Código de trámite

GZ283

Interesado			
N.I.F./N.I.E.	Primer apellido		
Segundo apellido	Nombre		
Downson			
Representante N.I.F./N.I.E.	Drimar appliida		
N.I.F./N.I.E.	Primer apellido		
Segundo apellido	Nombre		
Datos adicionales			
Indique los años en los que ha percibido la prestación/retribución por maternidad/paternidad (si, por ejemplo, ha percibido la prestación/retribución 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			
2016			
2017			
Datas de la devolución			
Datos de la devolución Consigna los detes completes de una questa bancaria de la que ses titular el paracetar de la practación (retribución por metarcidad en la que deses que la ses abancada			
Consigne los datos completos de una cuenta bancaria de la que sea titular el perceptor de la prestación/retribución 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		
	dos en el presente formulario. Firma del declarante:		
a C			

IMPORTANTE

Si ya ha presentado formulario para los ejercicios 2014 y/o 2015, NO debe volver a marcarlos, pues retrasaría la tramitación de la primera solicitud. Si este es su caso, utilice este formulario sólo para los ejercicios 2016 y/o 2017.

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, de la Mutualidad de previsión social o de la entidad pagadora, acreditativo de las prestaciones/retribuciones por maternidad/paternidad percibidas.