



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 por maternidad/paternidad de la Seguridad Social (si, por ejemplo, ha 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 percceptor 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 consignados en el presente formulario.

Firma del declarante:

En      a      de      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.**

