



# INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

## Registro

Presentación realizada el 22-06-2016 a las 15.04.52

Expediente/Referencia (nº registro asignado):

Código Seguro de Verificación:

## Presentador 1

NIF Presentador:

Apellidos y Nombre / Razón social: LOPEZ ESPAÑA JOSE MIGUEL

En calidad de: Titular

## Presentador 2

NIF Presentador:

Apellidos y Nombre / Razón social:

En calidad de: Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante:

Declaración presentada con **IMPORTES PENDIENTES DE INGRESO.**

Importe total de la declaración: 1.043,24 euros

Importe ingresado: ----- euros  
(NRC: )

Importe pendiente de ingreso: 1.043.24 euros  
(Clave de la liquidación: )

**Ha manifestado su intención de solicitar un aplazamiento de pago.**

**QUEDA PENDIENTE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DEL APLAZAMIENTO.  
Puede formular dicha solicitud accediendo a la Sede Electrónica de la Agencia Tributaria  
(<https://www.agenciatributaria.gob.es>)**

# Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2015

Primer declarante y cónyuge, en caso de matrimonio no separado legalmente

**Primer declarante**

(01) NIF \_\_\_\_\_  
(02) Primer apellido **LOPEZ**  
(03) Segundo apellido **ESPAÑA**  
(04) Nombre **JOSE MIGUEL**

Sexo del primer declarante: H: Hombre  (05) H; M: Mujer  
Estado civil (el 31-12-2015): Soltero/a  (06); Casado/a  (07) X; Viudo/a  (08); Divorciado/a o separado/a legalmente  (09)  
Fecha de nacimiento: (10) **11/06/1985**  
Grado de discapacidad. Clave: (11) \_\_\_\_\_  
Cambio de domicilio. Si ha cambiado de domicilio, consigne una "X"  (13)

**Domicilio habitual actual del primer declarante**

(15) Tipo de Via \_\_\_\_\_ (16) Nombre de la Via Pública \_\_\_\_\_  
(17) Tipo de numeración \_\_\_\_\_ (18) Número de casa \_\_\_\_\_ (19) Calificador del número \_\_\_\_\_ (20) Bloque \_\_\_\_\_ (21) Portal \_\_\_\_\_ (22) Escal. \_\_\_\_\_ (23) Planta \_\_\_\_\_ (24) Puerta \_\_\_\_\_  
(25) Datos complementarios del domicilio \_\_\_\_\_ (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio) \_\_\_\_\_  
(27) Código Postal \_\_\_\_\_ (28) Nombre del Municipio \_\_\_\_\_  
(29) Provincia **MALAGA** (30) Teléf. fijo \_\_\_\_\_ (31) Teléf. móvil \_\_\_\_\_ (32) N.º de FAX \_\_\_\_\_

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address \_\_\_\_\_ (37) Población / Ciudad \_\_\_\_\_  
(36) Datos complementarios del domicilio \_\_\_\_\_ (38) e-mail \_\_\_\_\_ (39) Código Postal (ZIP) \_\_\_\_\_ (40) Provincia / Región / Estado \_\_\_\_\_  
(41) País \_\_\_\_\_ (42) Código País \_\_\_\_\_ (43) Teléf. fijo \_\_\_\_\_ (44) Teléf. móvil \_\_\_\_\_ (45) N.º de FAX \_\_\_\_\_

**Datos adicionales de la vivienda en la que el primer declarante tiene su domicilio habitual actual.** Si el primer declarante y/o su cónyuge son propietarios de la vivienda, se consignarán también, en su caso, los datos de las plazas de garaje, con un máximo de dos, y de los trasteros y anexos adquiridos conjuntamente con la misma, siempre que se trate de fincas registrales independientes.

Titularidad (clave)		Porcentaje/s de participación, en caso de propiedad o usufructo:		Situación (clave)		Referencia catastral	
(50) 4	Primer declarante: (51) _____	Cónyuge: (52) _____	(53) 3	(54) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____
(50) _____	Primer declarante: (51) _____	Cónyuge: (52) _____	(53) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____
(50) _____	Primer declarante: (51) _____	Cónyuge: (52) _____	(53) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____
(50) _____	Primer declarante: (51) _____	Cónyuge: (52) _____	(53) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____
(50) _____	Primer declarante: (51) _____	Cónyuge: (52) _____	(53) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____
(50) _____	Primer declarante: (51) _____	Cónyuge: (52) _____	(53) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____
(50) _____	Primer declarante: (51) _____	Cónyuge: (52) _____	(53) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____
(50) _____	Primer declarante: (51) _____	Cónyuge: (52) _____	(53) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____	(54) _____

Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50: NIF arrendador (55) \_\_\_\_\_ Si no tiene NIF, consigne Número de Identificación en el País de residencia (59) \_\_\_\_\_

**Cónyuge** (los datos identificativos del cónyuge son obligatorios en caso de matrimonio no separado legalmente)

(61) NIF \_\_\_\_\_  
(62) Primer apellido \_\_\_\_\_  
(63) Segundo apellido \_\_\_\_\_  
(64) Nombre \_\_\_\_\_

Sexo del cónyuge (H: Hombre; M: Mujer) (65) **M**  
Fecha de nacimiento del cónyuge (66) **10/11/1986**  
Grado de discapacidad del cónyuge. Clave (67) \_\_\_\_\_  
Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF (68) \_\_\_\_\_  
Cambio de domicilio. Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una "X" en esta casilla. (Solamente en caso de declaración conjunta) (70) \_\_\_\_\_

**Domicilio habitual actual del cónyuge, en caso de tributación conjunta (si es distinto del domicilio del primer declarante)**

(15) Tipo de Via \_\_\_\_\_ (16) Nombre de la Via Pública \_\_\_\_\_  
(17) Tipo de numeración \_\_\_\_\_ (18) Número de casa \_\_\_\_\_ (19) Calificador del número \_\_\_\_\_ (20) Bloque \_\_\_\_\_ (21) Portal \_\_\_\_\_ (22) Escal. \_\_\_\_\_ (23) Planta \_\_\_\_\_ (24) Puerta \_\_\_\_\_  
(25) Datos complementarios del domicilio \_\_\_\_\_ (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio) **FUENGIROLA**  
(27) Código Postal \_\_\_\_\_ (28) Nombre del Municipio **FUENGIROLA**  
(29) Provincia **MALAGA** (30) Teléf. fijo \_\_\_\_\_ (31) Teléf. móvil \_\_\_\_\_ (32) N.º de FAX \_\_\_\_\_

Si el domicilio está situado en el extranjero:  
(35) Domicilio / Address \_\_\_\_\_ (37) Población / Ciudad \_\_\_\_\_  
(36) Datos complementarios del domicilio \_\_\_\_\_ (38) e-mail \_\_\_\_\_ (39) Código Postal (ZIP) \_\_\_\_\_ (40) Provincia / Región / Estado \_\_\_\_\_  
(41) País \_\_\_\_\_ (42) Código País \_\_\_\_\_ (43) Teléf. fijo \_\_\_\_\_ (44) Teléf. móvil \_\_\_\_\_ (45) N.º de FAX \_\_\_\_\_

**Representante**

(75) NIF \_\_\_\_\_ (76) Apellidos y nombre o razón social \_\_\_\_\_

**Fecha de la declaración**

En **FUENGIROLA** a **20** de **JUNIO** de **2016**

Ejercicio  
2015Primer  
declarante

NIF

Apellidos y nombre

LOPEZ ESPAÑA, JOSE MIGUEL

Página 2

## Situación familiar

## Hijos y descendientes menores de 25 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s

	NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o preadoptivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Otras situaciones
1.º	80	81	82	83	84	85	86
2.º	80	81	82	83	84	85	86
3.º	80	81	82	83	84	85	86
4.º	80	81	82	83	84	85	86
5.º	80	81	82	83	84	85	86
6.º	80	81	82	83	84	85	86
7.º	80	81	82	83	84	85	86
8.º	80	81	82	83	84	85	86
9.º	80	81	82	83	84	85	86
10.º	80	81	82	83	84	85	86
11.º	80	81	82	83	84	85	86
12.º	80	81	82	83	84	85	86

(\*) No se cumplimentará esta casilla cuando se trate de hijos o descendientes comunes del primer declarante y del cónyuge.

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2015, indique el número de orden con el que figura relacionado y la fecha de fallecimiento

Nº. de orden	Fecha de fallecimiento
87	88
87	88

Sólo si ha consignado las claves 3 ó 4 en la casilla [85], consigne los siguientes datos del otro progenitor:

NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)
56	57

Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla

58

A efectos de la declaración conjunta los hijos 1, 2, 3 y 4 son relacionados con los NIF:

y

, respectivamente.

## Ascendientes mayores de 65 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s al menos la mitad del periodo impositivo

	NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (clave)	Vinculación	Convivencia
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95

Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2015, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

NIF	Fecha de fallecimiento
96	97
96	97

## Devengo

Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2015 con anterioridad al día 31 de diciembre.

Fecha de finalización del periodo impositivo

Día Mes Año

100

## Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)

Tributación individual	101
Tributación conjunta	102 X

Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.

## Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2015

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2015

103 01

## Asignación tributaria a la Iglesia Católica

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a actividades de interés general consideradas de interés social.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra al sostenimiento económico de la Iglesia Católica, marque con una "X" esta casilla

105

## Asignación de cantidades a actividades de interés general consideradas de interés social

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a la Iglesia Católica.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra a las actividades previstas en el Real Decreto-Ley 7/2013, de 28 de junio (BOE del 29), marque con una "X" esta casilla

106

## Declaración complementaria

Si la declaración complementaria está motivada por haber percibido atrasos de rendimientos del trabajo después de la presentación de la declaración anterior del ejercicio 2015 o si se trata de una declaración complementaria presentada en cumplimiento de lo dispuesto en el primer párrafo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla

121

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en los artículos 41.5, 42.5, 43.2, 50, 73 del Reglamento del Impuesto, o en los artículos 54.5, 72.2 y disposición adicional vigésimo séptima de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla

122

Si de la declaración complementaria resulta una cantidad a devolver inferior a la solicitada en la declaración anterior y dicha devolución no hubiera sido todavía efectuada por la Agencia Tributaria, indíquelo marcando con una "X" esta casilla. (En este supuesto, no marque ninguna de las casillas [120], [121], [122], [124] y [125])

123

Si la declaración complementaria está motivada por el traslado de residencia a otro Estado miembro de la Unión Europea y el contribuyente opta por imputar las rentas pendientes a medida que se obtengan, de acuerdo con lo dispuesto en el párrafo segundo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla

124

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en el artículo 95 bis de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla

125

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior del mismo ejercicio 2015, en supuestos distintos a los reflejados en las casillas [121], [122], [123], [124] y [125], indíquelo marcando con una "X" esta casilla

120

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas  
2015

**Rendimientos del trabajo**

Retribuciones dinerarias	31.437,40	001
Total ingresos íntegros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]	31.437,40	010
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, deducciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	2.134,41	011
Rendimiento neto previo [(10)-(11)-(12)-(13)-(14)]	29.302,99	015
Otros gastos deducibles	2.000,00	016
Rendimiento neto [(15)-(16)-(17)-(18)]	27.302,99	019
Rendimiento neto reducido [(19)-(20)-(21)]	27.302,99	022

**Rendimientos del capital mobiliario**

RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO		
Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general	2,60	023
Total de ingresos íntegros [(23)+(24)+(25)+(26)+(27)+(28)+(30)+(31)]	2,60	033
Rendimiento neto [(33)-(34)]	2,60	035
Rendimiento neto reducido [(35)-(36)]	2,60	037

**Ganancias y pérdidas patrimoniales**

GANACIAS Y PÉRDIDAS PATRIMONIALES DERIVADAS DE TRANSMISIONES DE ELEMENTOS PATRIMONIALES (B.I.AHORRO)

**Ganancias y pérdidas patrimoniales de transmisión de acciones o participaciones negociadas**

Entidad emisora 1

Contribuyente titular de los valores transmitidos	DECLARANTE	283
Denominación de los valores transmitidos (entidad emisora)	COMPARTIR	284
Importe global de las transmisiones efectuadas en 2015	4.065,93	285
Valor de adquisición global de los valores transmitidos	3.490,98	288
Ganancias patrimoniales	574,95	289
Ganancia patrimonial reducida no exenta	574,95	293
Total ganancias patrimoniales reducidas no exenta	574,95	296

INTEGRACIÓN Y COMPENSACIÓN DE LAS GANANCIAS Y PÉRDIDAS PATRIMONIALES IMPUTABLES A 2015

**Ganancias y pérdidas patrimoniales a integrar en la base imponible del ahorro**

Suma de ganancias patrimoniales [(219)+(281)+(296)+(327)+(328)+(331)+(348)]	574,95	368
Saldo neto positivo de ganan./pérd. patrimoniales imputables a 2015 a integrar en la B.I. ahorro	574,95	370

**Base imponible general y base imponible del ahorro**

INTEGRACION/COMPENSACION RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2015 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2015 a integrar en la B.I. ahorro	2,60	372
BASE IMPONIBLE GENERAL		
Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	27.302,99	377
Base imponible general [(366)-(376)+(377)-(378)-(379)]	27.302,99	380
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO		
Base imponible del ahorro [(370)-(382)-(383)-(384)-(385)-(372)-(387)-(388)-(389)-(390)]	577,55	395

**Reducciones de la base imponible**

REDUCCIÓN POR TRIBUTACIÓN CONJUNTA

Reducción por tributación conjunta	3.400,00	399
------------------------------------	----------	-----

**Base liquidable general y base liquidable del ahorro**

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL

Reducción por tributación conjunta	3.400,00	428
Base liquidable general [(380)-(428)-(429)-(430)-(431)-(432)-(433)-(434)]	23.902,99	435
Base liquidable general sometida a gravamen [(435)-(436)]	23.902,99	440

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

Base liquidable del ahorro [(395)-(441)-(442)]	577,55	445
--	--------	-----

**Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares**

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	455
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	456
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	5.550,00	463
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	464
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	5.550,00	465
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0,00	466

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas  
2015

Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	467
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00	468

**Cálculo del impuesto y resultado de la declaración**

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	2.668,20	472
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	2.992,27	473
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	527,25	474
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	666,00	475
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	2.140,95	476
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	2.326,27	477
Tipo medio estatal	8,95	478
Tipo medio autonómico	9,73	479
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	54,87	480
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	57,76	481
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	54,87	484
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	57,76	485
Tipo medio estatal	9,50	486
Tipo medio autonómico	10,00	487
Cuota íntegra estatal [(476)+(484)]	2.195,82	490
Cuota íntegra autonómica [(477)+(485)]	2.384,03	491

**Deducciones**

Cuotas de afil. y aport. a part. pol., feder., coalic. o agrup. elect. Imp. con der. a deducción	72,00	M
Cuotas de afiliación a partidos políticos, federaciones, coaliciones o agrup. electorales límite 10% BL	14,40	639
Por donativos, parte estatal	7,20	497
Por donativos, parte autonómica	7,20	498

**Determinación de cuotas líquidas y resultados**

**CUOTAS LÍQUIDAS**

Cuota líquida estatal [(490)-(492)-(494)-(495)-(497)-(499)-(501)-(503)-(505)-(507)-(509)-(510)]	2.188,62	515
Cuota líquida autonómica [(491)-(493)-(496)-(498)-(500)-(502)-(504)-(506)-(508)-(511)]	2.376,83	516
Cuota líquida estatal incrementada [(515)+(517)+(518)+(519)+(520)]	2.188,62	525
Cuota líquida autonómica incrementada [(516)+(521)+(522)+(523)+(524)]	2.376,83	526

**CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN**

Cuota líquida incrementada total [(525)+(526)]	4.565,45	527
Cuota resultante de la autoliquidación [(527)-(528)-(529)-(530)-(531)]	4.565,45	532

**RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA**

Por rendimientos del trabajo	3.521,69	533
Por rendimientos del capital mobiliario	0,52	534
Total pagos a cuenta [suma de (533) a (543)]	3.522,21	544

**RESULTADO DE LA DECLARACIÓN**

Cuota diferencial [(532)-(544)]	1.043,24	545
Resultado [(545)-(546)+(547)-(557)+(558)+(559)-(572)+(573)+(574)-(588)+(589)-(590)+(591)]	1.043,24	595

**Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente**

Cuota líquida autonómica incrementada	2.376,83	596
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	2.376,83	600

**Deducciones autonómicas de la cuota. Comunidad Autónoma de Andalucía**

Suma de deducciones autonómicas	0,00	511
---------------------------------	------	-----

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas**  
Declaración 2015  
Documento de ingreso o devolución

Modelo  
**100**

Primer declarante (1)

**NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

NIF

Ejercicio ..... **2015** Período ..... **0 A**

Número justificante

NIF: [ ] 1.er Apellido: **LOPEZ** 2.º Apellido: **ESPAÑA** Nombre: **JOSE MIGUEL**

Cón-yuge

NIF: [ ] 1.er Apellido: [ ] 2.º Apellido: [ ] Nombre: [ ]

Resumen de la declaración (2)

Base liquidable general sometida a gravamen 440 <b>23.902,99</b>	Base liquidable del ahorro 445 <b>577,55</b>	Cuota íntegra estatal 490 <b>2.195,82</b>	Cuota íntegra autonómica 491 <b>2.384,03</b>
Cuota líquida estatal 515 <b>2.188,62</b>	Cuota líquida autonómica 516 <b>2.376,83</b>		

Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración) ..... **610** **1.043,24**

Importante: si la cantidad consignada en la casilla [610] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado Q de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla. .... **7**

Declaración complementaria (3)

Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2015 de la que se deriva una cantidad a ingresar.

Resultado de la declaración complementaria ..... **605**

Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.

Fraccionamiento del pago e ingreso (4)

Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad positiva, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla I<sub>1</sub> el importe que vaya a ingresar: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos.

NO FRACCIONA el pago .....

SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos .....

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.

Importe (de la totalidad o del primer plazo) ..... I<sub>1</sub> **1.043,24**

Forma de pago: **EN EFECTIVO Y OTRAS FORMAS ESPECIALES DE PAGO**

En caso de adeudo en cuenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea que le sea cargado el importe de este pago.

Opciones de pago del 2.º plazo (5)

Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo .....

SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora .....

Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I<sub>2</sub> el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea domiciliar el pago.

Importe del 2.º plazo (40% de la casilla [610]) ..... I<sub>2</sub> [ ]

Devolución (6)

Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella.

Devolución: [ ] Importe: **D** [ ]

Importante: si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.

Cuenta bancaria (7)

Si la declaración es positiva y realiza el pago de la totalidad o del primer plazo mediante adeudo en cuenta y/o opta por domiciliar en Entidad colaboradora el pago del segundo plazo, consigne los datos de la cuenta de la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondientes pagos.

Si la declaración es "a devolver" y solicita la devolución, consigne los datos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desea que le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.

Número de cuenta (IBAN) [ ]