



Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

260445081751 6

Devengo

Fecha de devengo

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. postal

Presenta esta declaración en su condición de:

Contribuyente Representante del contribuyente Pagador Depositario Gestor Retenedor (sólo para declaración con solicitud de devolución)

S **R** **P** **D** **G** **T**

Contribuyente

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL Código extranjero

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia/Pals

Representante del contribuyente

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. postal

Pagador/Retenedor

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. postal

Renta obtenida

Situación del inmueble (para rentas de los tipos 01 y 02).

Código país Tipo renta Clave de divisa

1 2 3

Determinación de la base imponible

210 A General Base imponible (En el caso de dividendos, consulte las instrucciones) 4	210 B Ingresos con deducción de gastos (Art. 24.2 Ley IRNR) Ingresos íntegros 5	210 C Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles) Fecha de adquisición 9 Valor de transmisión 10 Valor de adquisición 11 Diferencia (10 - 11) 12 Base imponible 13
	Gastos de personal 6	
	Gastos de aprovisionamiento de materiales y de suministros 7	
	Base imponible (5 - 6 - 7) 8	

Liquidación

Tipo de gravamen (%) Exención Ley IRNR Exención Convenio Límite Convenio

14 15 16 17

Cuota íntegra Deducción por donativos Retenciones/ingresos a cuenta Cuota diferencial

18 19 20 21

Fecha y firma

Fecha: Firma:



Agencia Tributaria

Delegación de Administración de

Código

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo

210

DECLARACIÓN ORDINARIA

260445081751 6



Devengo

O A

Fecha de devengo

Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa (Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

N.I.F. F/J Apellidos y nombre o Razón social

Calle/Plaza/Avda. Número Esc. Piso Prta. Teléfono

Código Postal Municipio Provincia Código País

Cuota diferencial

Cuota diferencial 21

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Agencia Estatal de Administración Tributaria para la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago:

En efectivo E.C. adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Devolución

Titular de la cuenta N.I.F.

Fecha:

Sello de la entidad y firma:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Importe: **D**

Sin ingreso ni devolución

Si la autoliquidación resulta con CUOTA CERO, marque con una X este recuadro.

CUOTA CERO

Firma

Fecha:

Firma:

Contribuyente Representante Pagador

Depositario Gestor Retenedor