



ANEXO I



**Gobierno de Navarra**

PLANES DE PENSIONES, SISTEMAS ALTERNATIVOS, MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL, PLANES DE PREVISIÓN ASEGURADOS, PLANES INDIVIDUALES DE AHORRO SISTEMÁTICO, PLANES DE PREVISIÓN SOCIAL EMPRESARIAL Y SEGUROS DE DEPENDENCIA



**HACIENDA NAVARRA**

**345**

Número de documento: **345**

AÑO:

Num. Registro:

**DECLARACIÓN ANUAL**

<b>IDENTIFICACIÓN</b>	N.º I. B. I. Apellidos y nombre o Razón Social	Teléfono
-----------------------	--	----------

<b>MODALIDAD DE PRESENTACIÓN</b>	
Imp.: <b>D</b> <input type="checkbox"/> Soporte: <b>D</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Individual</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Colectivo</b> <input type="checkbox"/>	-Presentador: <b>D</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Declarante</b> <input type="checkbox"/>

<b>TIPO DE DECLARACIÓN (*)</b>	
Co. complementaria: <b>D</b> <input checked="" type="checkbox"/>	Sustitutiva: <b>20</b> <input type="text"/>

(\*) Se consignará "0" en el recuadro que corresponda al o cuando se trate de esta clase de declaraciones, señalando en su caso el número de la declaración anterior que se sustituye.

Número de identificación de la declaración anterior: **34511111**

<b>RESUMEN DE LA DECLARACIÓN</b>	
Número total de declarados (1) .....	01: <input type="text"/>
Importe de las aportaciones, contribuciones o cantidades abonadas .....	02: <input type="text"/>

(1) Se debe indicar el número de personas (seguros) que figuran en la base de datos de esta declaración (o en el soporte). En el caso de que sea un seguro colectivo, se debe indicar el número de personas que figuran en el soporte.

<b>DATOS DE LOS SOPOSITORES COLECTIVOS (DATOS ADICIONALES)</b>	
Número total de declarados incluidos en el soporte .....	03: <input type="text"/>
Número total de declarados incluidos en el soporte .....	04: <input type="text"/>
Número de identificación de la hoja resumen correspondiente al presentador .....	05: <b>34511111</b>

(Firma y sello)


El declarante o su representante

El presentador o su representante (en presentación colectiva)

Fdo. D/Dña.


Cargo o empleo:

(Sello de notaría)



**Gobierno de Navarra**

PLANES DE PENSIONES, SISTEMAS ALTERNATIVOS, MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL, PLANES DE PREVISIÓN ASEGURADOS, PLANES INDIVIDUALES DE AHORRO SISTEMÁTICO, PLANES DE PREVISIÓN SOCIAL EMPRESARIAL Y SEGUROS DE DEPENDENCIA



**HACIENDA NAVARRA**

**345**

AÑO:

PROV. Y:

**Relación de declarados**

<b>DECLARADO 1</b>	N.º I. B. I. representante legal Apellidos y nombre del declarado	D.º de Provincia "• Si DD"								
<b>DATOS DE LAS APORTACIONES</b>										
Clave Subclave N.º I. B. I. del beneficiario mensualizado Importe										
<table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 30%;">DATOS</td> <td style="width: 30%;">Denominación del Plan de Pensiones</td> <td style="width: 20%;">N.º de Registro Fondo Pensiones</td> <td style="width: 20%;">N.º de Fondo de Pensiones</td> </tr> <tr> <td>ADICIONALES</td> <td>N.º I. B. I. beneficiario</td> <td>Importe acumulado PAS</td> <td>Fecha de pago de la primera prima</td> </tr> </table>			DATOS	Denominación del Plan de Pensiones	N.º de Registro Fondo Pensiones	N.º de Fondo de Pensiones	ADICIONALES	N.º I. B. I. beneficiario	Importe acumulado PAS	Fecha de pago de la primera prima
DATOS	Denominación del Plan de Pensiones	N.º de Registro Fondo Pensiones	N.º de Fondo de Pensiones							
ADICIONALES	N.º I. B. I. beneficiario	Importe acumulado PAS	Fecha de pago de la primera prima							

<b>DECLARADO 2</b>	N.º I. B. I. representante legal Apellidos y nombre del declarado	D.º de Provincia "• Si DD"								
<b>DATOS DE LAS APORTACIONES</b>										
Clave Subclave N.º I. B. I. del beneficiario mensualizado Importe										
<table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 30%;">DATOS</td> <td style="width: 30%;">Denominación del Plan de Pensiones</td> <td style="width: 20%;">N.º de Registro Fondo Pensiones</td> <td style="width: 20%;">N.º de Fondo de Pensiones</td> </tr> <tr> <td>ADICIONALES</td> <td>N.º I. B. I. beneficiario</td> <td>Importe acumulado PAS</td> <td>Fecha de pago de la primera prima</td> </tr> </table>			DATOS	Denominación del Plan de Pensiones	N.º de Registro Fondo Pensiones	N.º de Fondo de Pensiones	ADICIONALES	N.º I. B. I. beneficiario	Importe acumulado PAS	Fecha de pago de la primera prima
DATOS	Denominación del Plan de Pensiones	N.º de Registro Fondo Pensiones	N.º de Fondo de Pensiones							
ADICIONALES	N.º I. B. I. beneficiario	Importe acumulado PAS	Fecha de pago de la primera prima							

<b>DECLARADO 3</b>	N.º I. B. I. representante legal Apellidos y nombre del declarado	D.º de Provincia "DDDD" 55								
<b>DATOS DE LAS APORTACIONES</b>										
Clave Subclave N.º I. B. I. del beneficiario mensualizado Importe										
<table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 30%;">DATOS</td> <td style="width: 30%;">Denominación del Plan de Pensiones</td> <td style="width: 20%;">N.º de Registro Fondo Pensiones</td> <td style="width: 20%;">N.º de Fondo de Pensiones</td> </tr> <tr> <td>ADICIONALES</td> <td>N.º I. B. I. beneficiario</td> <td>Importe acumulado PAS</td> <td>Fecha de pago de la primera prima</td> </tr> </table>			DATOS	Denominación del Plan de Pensiones	N.º de Registro Fondo Pensiones	N.º de Fondo de Pensiones	ADICIONALES	N.º I. B. I. beneficiario	Importe acumulado PAS	Fecha de pago de la primera prima
DATOS	Denominación del Plan de Pensiones	N.º de Registro Fondo Pensiones	N.º de Fondo de Pensiones							
ADICIONALES	N.º I. B. I. beneficiario	Importe acumulado PAS	Fecha de pago de la primera prima							

<b>DECLARADO 4</b>	N.º I. B. I. representante legal Apellidos y nombre del declarado	D.º de Provincia "DDDD" 55								
<b>DATOS DE LAS APORTACIONES</b>										
Clave Subclave N.º I. B. I. del beneficiario mensualizado Importe										
<table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 30%;">DATOS</td> <td style="width: 30%;">Denominación del Plan de Pensiones</td> <td style="width: 20%;">N.º de Registro Fondo Pensiones</td> <td style="width: 20%;">N.º de Fondo de Pensiones</td> </tr> <tr> <td>ADICIONALES</td> <td>N.º I. B. I. beneficiario</td> <td>Importe acumulado PAS</td> <td>Fecha de pago de la primera prima</td> </tr> </table>			DATOS	Denominación del Plan de Pensiones	N.º de Registro Fondo Pensiones	N.º de Fondo de Pensiones	ADICIONALES	N.º I. B. I. beneficiario	Importe acumulado PAS	Fecha de pago de la primera prima
DATOS	Denominación del Plan de Pensiones	N.º de Registro Fondo Pensiones	N.º de Fondo de Pensiones							
ADICIONALES	N.º I. B. I. beneficiario	Importe acumulado PAS	Fecha de pago de la primera prima							

TOTAL DE LA PÁGINA .....