

IRNR. No residentes sin establecimiento permanente

AUTOLIQUIDACIÓN

Año

Periodo

SUJETO PASIVO	
N.I.F. (En caso de no disponer de un NIF español introduzca la identificación oficial del país de residencia)	Apellidos y nombre o Razón Social

REPRESENTANTE	
N.I.F.	Apellidos y nombre o Razón Social

DATOS DE CONTACTO	
E-mail	Teléfono

DECLARACIÓN SUSTITUTIVA	
(*) Se consignará 'X' solo cuando se trate de esta clase de declaraciones, señalando el número identificativo de la declaración anterior que se sustituya	
	140 <input type="checkbox"/>
Número identificativo de la liquidación anterior	80 <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DEVENGO	
Agrupación	62 <input type="checkbox"/>
Fecha de devengo	30 <input type="text"/>

CUOTA CERO	100 <input type="checkbox"/>
(Señale con 'X' si la autoliquidación resulta sin ingreso ni devolución o se invoca exención)	

RENTA OBTENIDA	Tipo renta	02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Clave de divisa	03 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-----------------------	------------	--	-----------------	---

IRNR. No residentes sin establecimiento permanente

PERSONA QUE REALIZA LA AUTOLIQUIDACIÓN					
N.I.F.		Apellidos y nombre o Razón Social			
En su condición de:					
Responsable solidario					
Contribuyente	Representante	Pagador	Depositario	Gestor	Retenedor (sólo para autoliquidaciones con solicitud de devolución)
S <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>

CONTRIBUYENTE					
F/J 101					
Residencia Fiscal		Código país 01 <input type="checkbox"/>			
N.I.F. país residencia		Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento (Ciudad)	
102		103		104	
Dirección del país de residencia			Población /Ciudad		
Domicilio			107		
Correo electrónico			Código postal (ZIP)		Provincia, Región, Estado
108			109		110
País		Código País	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Nº de fax
111		112	113	114	115

REPRESENTANTE DEL CONTRIBUYENTE (o, en su defecto, domicilio a efecto de notificaciones en territorio español)					
N.I.F.		F/J 116		Apellidos y nombre o Razón Social	
				Legal 60 <input type="checkbox"/>	Voluntario 61 <input type="checkbox"/>
Tipo de vía.		Nombre de la vía pública		Nº, Esc., Piso, Puerta	
117		118		119	
Localidad		Provincia		Teléfono	
121		122		123	
				Nº fax	
				124	

PAGADOR / RETENEDOR / EMISOR / ADQUIRENTE DEL INMUEBLE		
N.I.F.		F/J 125
Apellidos y nombre o Razón Social		

IRNR. No residentes sin establecimiento permanente

DETERMINACIÓN DE LA BASE IMPONIBLE			
210 I Renta inmobiliaria imputada			
Base imponible	28	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
210 R Rendimientos			
Rendimientos íntegros	31	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Gastos deducibles	33	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Base imponible (31-33)	34	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
210 G Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)			
Base imponible	13	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
210 H Rentas derivadas de transmisiones de bienes inmuebles			
C/O	37	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Cuota participación %			
Contribuyente	35	Cónyuge	36
	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
Fecha de adquisición	50	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Fecha de mejora o 2ª adquisición	51	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Cónyuge			
N.I.F.		Apellidos y nombre o Razón Social	
	Adquisición	Mejora o 2ª adquisición	
Valor de transmisión	40	41	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Valor de adquisición	42	43	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Diferencia	44	45	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ganancia	46	47	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Base imponible (46)+(47)		48	<input style="width: 95%;" type="text"/>

IRNR. No residentes sin establecimiento permanente

CUENTA BANCARIA EXTRANJERA			
Identificación del acreedor			
N.I.F.	Apellidos y nombre o Razón Social		
Domicilio	ZIP	Población	País
150	151	152	153
Identificación bancaria			
Entidad bancaria	Oficina receptora		
154	155		
Domicilio	ZIP	Población	País
156	157	158	159
Cuenta bancaria zona SEPA (incluye UE)			
Número IBAN	Código SWIFT-BIC		
160	161		
Cuenta bancaria resto de países			
Número de cuenta			
162			
Titular de la cuenta			
N.I.F.	Apellidos y nombre o Razón Social		