



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 210

Registro

Presentación realizada el 13-04-2022 a las 13:30:13

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 202221090270001D

Código Seguro de Verificación: QARY4X5WQS4B6MVX

Presentador

NIF Presentador: B53538492

Apellidos y Nombre / Razón social: GABINETE FISCAL LA MARINA ALTA S ...

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 2103960863191

DOMICILIACIÓN DEL IMPORTE A INGRESAR

Persona que realiza la autoliquidación

NIF: Y3090275D
Apellidos y nombre, razón social o denominación: ARTAZA MARIA EUGENIA

En su condición de:

Contribuyente	Representante del contribuyente	Pagador	Depositario	Gestor	Retenedor (sólo para autoliquidación con solicitud de devolución)
<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> T

Número de justificante: 2103960863191

Devengo

Agrupación: ☒ X
Período/Año: 1T 2022
Fecha de devengo:

Renta obtenida

Tipo renta	Clave de divisa
2 35	3 954

Contribuyente

N.I.F.: Y3090275D F/J: F Apellidos y nombre, razón social o denominación: ARTAZA MARIA EUGENIA

N.I.F. en el país de residencia: 761318058 Fecha de nacimiento: 05/08/1972 Lugar de nacimiento: BENISSA Código País: PE Residencia fiscal: 1 GB

Dirección en el país de residencia: 49 Domicilio 45 PERRIMEAD STREET

50 Datos complementarios del domicilio: 51 Población/Ciudad LONDRES

52 Correo electrónico: 53 Código Postal (ZIP) SW6 3SN 54 Provincia/Región/Estado LONDRES

55 País REINO UNIDO 56 Código País GB 57 Teléf. fijo: 58 Teléf. móvil: 59 N.º de FAX:

Representante del contribuyente o, en su caso, domicilio a efectos de notificaciones en territorio español

N.I.F.: B53538492 F/J: J Apellidos y nombre, razón social o denominación: GABINETE FISCAL LA MARINA ALTA SL

Domicilio:

31 Tipo de Vía CALLE 32 Nombre de la Vía Pública FRAY HUMILDE SORIA

33 Tipo de numeración NUM 34 Número de casa 00006 35 Calificador del número: 36 Bloque: 37 Portal: 38 Escalera: 39 Planta: 40 Puerta:

41 Datos complementarios del domicilio: 42 Localidad / Población (si es distinta del municipio): BENISSA

43 Código Postal 03720 44 Nombre del Municipio BENISSA

45 Provincia ALICANTE 46 Teléf. fijo: 47 Teléf. móvil: 48 N.º de FAX:

Pagador/Retenedor/Emisor/Adquirente del inmueble

N.I.F.: F/J: Apellidos y nombre, razón social o denominación:

Situación del inmueble (sólo rentas de los tipos 01, 02, 28, 33 y 34)

31 Tipo de Vía CALLE 32 Nombre de la Vía Pública PADRE ANDRES IVARS

33 Tipo de numeración NUM 34 Número de casa 00002 35 Calificador del número: 36 Bloque: 37 Portal: 38 Escalera 1 39 Planta 2 40 Puerta:

41 Datos complementarios del domicilio: 42 Localidad/Población (si es distinta del municipio): BENISSA

43 Código Postal 03720 44 Nombre del Municipio BENISSA

45 Provincia ALICANTE 60 Referencia catastral 3794421BC4839N0039HB

Determinación de la base imponible

210 I Renta inmobiliaria imputada

Base imponible: 4

210 R Rendimientos

Rendimientos íntegros: 5 1.500,00

Exención aplicada dividendos (límite anual 1.500 euros): 6

Gastos deducibles: 7

Base imponible (5 - 6 - 7): 8 1.500,00

210 G Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)

Base imponible: 18

210 H Rentas derivadas de transmisiones de bienes inmuebles

C/O: Cuota participación (%): Contribuyente Cónyuge

Cónyuge: N.I.F.: Apellidos y nombre:

	Adquisición	Mejora o 2ª adquisición
Valor de transmisión	9	13
Valor de adquisición	10	14
Diferencia	11	15
Ganancia	12	16
Base imponible (12) + (16)	17	17

Fecha de adquisición: Fecha de mejora o 2ª adquisición:

Número de justificante del modelo 211:

Liquidación

Exenciones:

* Ley IRNR, excepto dividendos (límite anual 1.500 euros): 19

* Convenio: 20

Tipo de gravamen Ley IRNR (%)	21 24,00
Cuota íntegra	22 360,00
Deducción por donativos	23
Cuota Ley IRNR (22) - (23)	24 360,00
Porcentaje Convenio (%)	25
Límite Convenio	26

Reducción por Convenio (24) - (26)	27
Cuota íntegra reducida (24) - (27)	28 360,00
Retenciones/Ingresos a cuenta	29
Ingreso/Devolución anterior (*)	30
Resultado de la autoliquidación (28) - (29) ± (30)	31 360,00

(*) exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria

Fecha y firma

Fecha: Firma: Fdo: D/Dª

Autoliquidación complementaria

Nº de justificante de la autoliquidación anterior:

• Persona que realiza la autoliquidación

NIF

Y3090275D

Apellidos y nombre, razón social o denominación

ARTAZA MARIA EUGENIA

Número de justificante:

2103960863191

• Devengo

Agrupación:

X

Período/Año

1T

2022

Fecha de devengo

• Resultado de la autoliquidación

Resultado de la autoliquidación..... 31 360,00

• Ingreso

Importe (casilla [31]): I 360,00

A través de entidad colaboradora sita en España

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.

Forma de pago:

☐

En efectivo

☐

E.C. adeudo en cuenta

Número de cuenta en España (IBAN)

ES5101821150010201562618

Transferencia, a favor del Tesoro Público, a la Cuenta del Banco de España Nº:

ES8790000001200270002107

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:

Titular de la cuenta u ordenante:

N.I.F.

Apellidos y nombre, razón social o denominación:

Número de cuenta (IBAN)

SWIFT-BIC

SWIFT-BIC

Número de cuenta/Account no.

Banco/Name of the bank

Dirección del Banco/Address of the bank

Ciudad/City

País/Country

Código País/Country code

• Devolución

Importe (Casilla [31]): D

Renuncia a la devolución, a favor del Tesoro Público

Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en España

Titular de la cuenta:

N.I.F.

Apellidos y nombre, razón social o denominación:

Número de cuenta en España (IBAN)

Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en el extranjero

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:

Titular de la cuenta:

N.I.F.

Apellidos y nombre, razón social o denominación:

Número de cuenta (IBAN)

SWIFT-BIC

SWIFT-BIC

Número de cuenta/Account no.

Banco/Name of the bank

Dirección del Banco/Address of the bank

Ciudad/City

País/Country

Código País/Country code

• Sin ingreso ni devolución

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

• Fecha y firma

Fecha

Firma:

Firma:

Fdo: D/Dª

Fdo: D/Dª