

INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

Registro

Presentación realizada el 24-05-2022 a las 11:53:56

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 202110006851127L

Código Seguro de Verificación: U5VZ3TQLDFXCPVT2

Presentador

NIF Presentador: 16606852R

Apellidos y Nombre / Razón social: LAYA GARCIA ADRIAN

En calidad de: Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet Número de justificante: 1002060485964

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

Agencia Tributaria

Representante

65

Teléfono: 901 33 55 33 sede.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas

Ejercicio 2021

Modelo 100

	_
Primer declarante y cónyuge, en caso de matrimonio no separado legalmente	
Primer declarante	
NIF Apellidos y nombre	_
01 16606852R	
Sexo del primer declarante: H: hombre M: mujer Grado de discapacidad. Clave. Si su domicilio está situado en el extranjero indique el país de residencia en la UE o EEE en 2021 (excepto España). Divorciado/a o separado/a legalmente Fecha de nacimiento 10 17/06/1982 11 12	
Cónyuge (los datos identificativos del cónyuge son obligatorios en caso de matrimonio no separado legalmente)	
NIF Apellidos y nombre	
13 14 14	
Sexo del cónyuge: Fecha de nacimiento del Grado de discapacidad	
H: hombre 50 60 61	
M: mujer	
Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2021	
Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2021	
	_
Opción de tributación	_
Tributación individual 69 V	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda) Tributación individual	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda) Tributación individual	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	
Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	

de Verificación U5VZ3TQLDFXCPVT2 en https://sede.agenciatributaria.gob.es

Apellidos y nombre o razón social

66

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33 sede.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Ejercicio 2021

Modelo 100

Bienes inmuebles	
RENTAS INMUEBLES A DISPOSICIÓN DE SUS TITULARES, ARRENDADOS, C	EDIDOS A TERCEROS, O AFECTOS A AAEE
Inmueble 1	
Contribuyente titular.	DECLARANTE 0062
Porcentaje de propiedad.	100,00 0063
Situación.	1 0065
Referencia catastral.	
Urbana.	X 0067
Dirección del inmueble CL 0	OBISPO BLANCO NAJERA 0007 5 05 A LOGROÑO 0069
Vivienda habitual en 2021.	X 0070
N° de días que el inmueble ha sido vivienda habitual en 2021	365 0076
Ganancias y pérdidas patrimoniales	
GANANCIAS Y PÉRDIDAS PATRIMONIALES DERIVADAS DE TRANSMISIONES	S DE ELEMENTOS PATRIMONIALES(B.I.AHORRO)
Ganan. y pérd. derivadas de acc. particip. en Sociedades y Fondos de Inversión	
Sociedad / Fondo 1	
Contribuyente titular de las acciones o participaciones	DECLARANTE 0310
N.I.F. de la Sociedad o Fondo de Inversión	
Importe global de las transmisiones efectuadas en 2021	3.463,60 0312
Importe global de las adquisiciones	
Ganancias patrimoniales	707,00 0316
Ganancias patrimoniales reducidas no exentas	
Sociedad / Fondo 2	
Contribuyente titular de las acciones o participaciones	DECLARANTE 0310
N.I.F. de la Sociedad o Fondo de Inversión	
Importe global de las transmisiones efectuadas en 2021	343,18 0312
Importe global de las adquisiciones	
Ganancias patrimoniales	58,26 0316
Ganancias patrimoniales reducidas no exentas	
Sociedad / Fondo 3	
Contribuyente titular de las acciones o participaciones	DECLARANTE 0310
N.I.F. de la Sociedad o Fondo de Inversión	
Importe global de las transmisiones efectuadas en 2021	221,01 0312
Importe global de las adquisiciones	199,39 0315
Ganancias patrimoniales	21,62 0316
Ganancias patrimoniales reducidas no exentas	
Sociedad / Fondo 4	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Contribuyente titular de las acciones o participaciones	DECLARANTE 0310
	V87480513 0311
Importe global de las transmisiones efectuadas en 2021	
Importe global de las adquisiciones	
	2,55 0316
Ganancias patrimoniales reducidas no exentas	
Suma de ganancias patrimoniales de transmisión/reembolso de acciones/pai	
Integración y componección de rentes	
Integración y compensación de rentas GANANCIAS Y PÉRDIDAS PATRIMONIALES A INTEGRAR O COMPENSAR EN	LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO DE 2021
Suma de ganancias patrimoniales [(1608)+(0324)+(0339)+(0354)+(0386)+(0381)	
Saldo neto positivo de ganan./pérd. patrimoniales imputables a 2021 a integrar	
	700,40 0424
Base imponible general y base imponible del ahorro	
BASE IMPONIBLE GENERAL	
Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)]	0,00 0435
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO	_
Saldo neto positivo de ganan./pérd. patrimoniales imputables a 2021 a integrar	
Base imponible del ahorro	789,43 0460
Base liquidable general y base liquidable del ahorro	
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL	
	0,00 0435
Base liquidable general [(435)-(491)-(492)-(493)-(494)-(495)-(496)-(497)]	

Agencia Tributaria Teléfono: 901 33 55 33

sede.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Ejercicio 2021

Modelo 100

0,00 0505 Base liquidable general sometida a gravamen [(500)-(501)] DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO Base imponible del ahorro 789,43 0460 Base liquidable del ahorro [(460)-(506)-(507)] 789,43 0510 Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares 5.550,00 0511 Mínimo contribuyente. Importe estatal 5.550,00 0512 Mínimo contribuyente. Importe autonómico Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal 5.550,00 0519 Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico 5.550,00 0520 Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal 0,00 0521 789,43 0522 Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico 0,00 0523 Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico 789.43 0524 Cálculo del impuesto y resultado de la declaración Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen 0,00 0528 Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen 0.00 0529 Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general 0,00 0530 0,00 0531 Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general 0,00 0532 Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general 0,00 0533 0,00 0534 Tipo medio estatal Tipo medio autonómico 0,00 0535 Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen 75,00 0536 75,00 0537 Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. del ahorro 75,00 0538 Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. del ahorro 75,00 0539 Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro 0,00 0540 Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro 0,00 0541 Tipo medio estatal 0,00 0542 Tipo medio autonómico 0,00 0543 0,00 0545 Cuota íntegra estatal [(532)+(540)] Cuota íntegra autonómica [(533)+(541)] 0,00 0546 Deducciones autonómicas de la Comunidad de La Rioja 0,00 0564 Suma de deducciones autonómicas Determinación de cuotas líquidas y resultados **CUOTAS LÍQUIDAS** 0,00 0570 Cuota líquida estatal [(545)-(547)-(549)-(550)-(552)-(554)-(556)-(558)-(560)-(562)-(567)-(565)] Cuota líquida autonómica [(546)-(548)-(551)-(553)-(555)-(557)-(559)-(561)-(563)-(564)-(566)] 0,00 0571 Cuota líquida estatal incrementada [(570)+(572)+(573)+(574)+(576)] 0.00 0586 Cuota líquida autonómica incrementada [(571)+(577)+(578)+(579)+(581)] CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN 0,00 0587 Cuota líquida incrementada total [(585)+(586)] Cuota resultante de la autoliquidación [(587)-(588)-(589)-(590)-(591)] RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA 150,00 0603 Por ganancias patrimoniales, incluidos premios Total pagos a cuenta [suma de (592) + (593)+ (594) + (596) a (606)] 150,00 0609 RESULTADO DE LA DECLARACIÓN Cuota diferencial [(595)-(609)] -150,00 0610 -150,00 0670 Resultado de la declaración Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33 sede.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Ejercicio 2021 - Documento de ingreso o devolución

Modelo

Primer dec		Water - Membro					
16606852F		ellidos y Nombre AYA GARCIA	ADRIAN				
Cónyuge							
NIF	Ap	ellidos y Nombre					
		•					
Datos de la	a autoliquidación						
Número de Ju	stificante 100206048	5964	Ejercicio 2021	Periodo	DA .		
Resumen o	de la declaración						
Base liquidal sometida a		liquidable del aberr	Out to fet and a state	Cueta interne	autanémiaa Cuata Kawi	de estatal — Cuota líquida	a autonómica
0505	0,00 0510	e liquidable del ahorr 789,4		Cuota íntegra	autonómica Cuota líquio 0,00 0570	0,00 0571	0,00
Resultado a in	gresar o devolver (casilla [0	670] o casilla [0695]	de la declaración)			0695	-150,00
	Tributación individual		68 X	Tributación	conjunta		69
•	-		o determinada como consecuencia		•		
(Solicitud de su	spensión del ingreso de un co	ónyuge / Renuncia o	el otro cónyuge al cobro de la devo	olución), indíquelo marc	ando con una "X" esta casilla		7
Declaració	n complementaria						
					a del ejercicio 2021 de la que se deriv		
Importante: en	las declaraciones compleme	entarias no podrá fra	ccionarse el pago en dos plazos.				
Fraccionar	niento del pago e ir	ngreso					
Si el importe c	onsignado en la casilla [069	95] es una cantidad		casilla correspondiente	para indicar si desea o no fraccionar	el pago en dos plazos. Recue	erde que si
			e cargará en cuenta el 30 de junio.				
			<u>1</u>		Si FRACCIONA el pago en dos plaz		6
_			gida de colaboración en la recau dad, si no fracciona el pago, o el 60	-	Estatal de Administración Tributar	ia de autoliquidaciones.	
Consigne en la	casilla I _I el liliporte que vaya	a a irigi esar. Ia ioiaii	iau, si no iracciona ei pago, o ei oc	i poi 100 si ilacciolla el			
Importe (de la	a totalidad o del primer plazo)			•	. •	I ₁	
Importe (de la	a totalidad o del primer plazo)			•	. •	I ₁	
Importe (de la	, ,			•		I ₁	
Forma de pa	ago	atos de una cuenta b	ancaria abierta en España de la qu				
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el	ago ciciliación, cumplimente los da	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de	ancaria abierta en España de la qu		Código IBAN		
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el	ago iciliación, cumplimente los da plazo para efectuar el ingres de pago del 2.º plaz	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de	ancaria abierta en España de la qu unio de 2022, inclusive.	e sea titular y en la que	Código IBAN	pondiente pago.	
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po	ago iciliación, cumplimente los da plazo para efectuar el ingres de pago del 2.º plaz ar fraccionar el pago en dos	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO	ancaria abierta en España de la qu unio de 2022, inclusive.	e sea titular y en la que	Código IBAN desea que le sea cargado el corresp no domiciliar el pago del 2.º plazo en	pondiente pago.	. 2
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA SI DOMICILIA	iciliación, cumplimente los da plazo para efectuar el ingres de pago del 2.º plazo en fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, debei el pago del 2.º plazo en Enti	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres idad Colaboradora, o	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. rcando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I (20 consigne en la casilla I).	e sea titular y en la que spondiente, si desea o i)22, inclusive	desea que le sea cargado el correspono domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara	condiente pago. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de	9 2
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones d Si ha optado po NO DOMICILIA una cuenta bar	iciliación, cumplimente los da plazo para efectuar el ingres de pago del 2.º plazo en fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, debei el pago del 2.º plazo en Enti	stos de una cuenta b so es hasta el 30 de como la como la como la como la seplazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, o a que sea titular y e	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. rcando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I, el importe de 20 consigne en la casilla I (20 consigne en la casilla I).	e sea titular y en la que spondiente, si desea o i)22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el corresp no domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer pl	condiente pago. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de	9 2
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones d Si ha optado po NO DOMICILIA una cuenta bar	de pago del 2.º plazo en dos A el pago del 2.º plazo para efectuar el ingres de pago del 2.º plazo en dos A el pago del 2.º plazo, debei el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l	stos de una cuenta b so es hasta el 30 de como la como la como la como la seplazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, o a que sea titular y e	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. rcando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I ₂ el importe en la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o i)22, inclusive	desea que le sea cargado el correspono domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara	condiente pago. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de	9 2
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones (Si ha optado po NO DOMICILIA una cuenta bar Importe del	de pago del 2.º plazo refraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [stos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, (la que sea titular y e	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. rcando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I ₂ el importe en la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o l 022, inclusive de dicho plazo. En casc el correspondiente pag	desea que le sea cargado el correspono domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara	condiente pago. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de	9 2
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones (Si ha optado po NO DOMICILIA una cuenta bar Importe del	de pago del 2.º plazo en des pago del 2.º plazo, debei el pago del 2.º plazo, debei el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, da que sea titular y e (0695))	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. reando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I ₂ el importe en la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o lo 22, inclusive	desea que le sea cargado el correspono domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara	Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de en cuenta el 7 de Noviembre	9 2
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones d Si ha optado po NO DOMICILIA una cuenta bar Importe del Devolución Si el importe co	de pago del 2.º plazo r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo para efectuar el ingres r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo en Enticaria ablerta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [0] consignado en la casilla [0] SOLICITA LA I	stos de una cuenta b so es hasta el 30 de como la plazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, o la que sea titular y e (0695))	ancaria abierta en España de la qui unio de 2022, inclusive. rcando con una "X" la casilla corre: o hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla 1, el importe en la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o no 22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspondo domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN	Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de en cuenta el 7 de Noviembre	3
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA Una cuenta bar Importe del Devolución Si el importe co Devolución Importante: si so	iciliación, cumplimente los da plazo para efectuar el ingres de pago del 2.º plazo ra fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, debei el pago del 2.º plazo, debei el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [06] consignado en la casilla [06] SOLICITA LA I dicita la devolución, consigne en el a sisferencia a cuenta bancaria	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de 10 10 15 plazos, indique ma rá efectuar el ingres 16 dad Colaboradora, (18 que sea titular y e 19 es una cantidad DEVOLUCIÓ 10 apartado "Cuenta bancar 10 atos de la cantidad 10 apartado "Cuenta bancar 10 abierta en España:	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. reando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I ₂ el importe de la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o no 22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspondo domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN	Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de en cuenta el 7 de Noviembre	3
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA Una cuenta bar Importe del Devolución Si el importe co Devolución Importante: si so Mediante tran	de pago del 2.º plazo en des de pago del 2.º plazo en fraccionar el pago en dos del pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de la 2.º plazo (40% de la casilla en en el acasilla en el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de la casilla en el acasilla el el acasilla en el acasilla el el acasilla en el acasilla el	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres idad Colaboradora, c la que sea titular y e (0695])	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. reando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I ₂ el importe de la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o no 22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspondo domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN	Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de en cuenta el 7 de Noviembre	3
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA Una cuenta bar Importe del Devolución Si el importe co Devolución Importante: si so Mediante tran	iciliación, cumplimente los da plazo para efectuar el ingres de pago del 2.º plazo ra fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, debei el pago del 2.º plazo, debei el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [06] consignado en la casilla [06] SOLICITA LA I dicita la devolución, consigne en el a sisferencia a cuenta bancaria	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres idad Colaboradora, c la que sea titular y e (0695])	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. reando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I ₂ el importe de la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o no 22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspondo domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN	Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de en cuenta el 7 de Noviembre	3
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA. SI DOMICILIA una cuenta bar Importe del Devolución Si el importe co Devoluci Importante: si so Mediante trar	de pago del 2.º plazo r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo plazo para efectuar el ingres r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [1. consignado en la casilla [068] idio SOLICITA LA I dicita la devolución, consigne en el a usferencia a cuenta bancaria Código I 762100915178130	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, o la que sea titular y e [0695])	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. reando con una "X" la casilla correro hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I ₂ el importe de la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o lo 22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspondo domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN	Entidad Colaboradora. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de en cuenta el 7 de Noviembre	150,00
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA. SI DOMICILIA una cuenta bar Importe del Devolución Si el importe co Devoluci Importante: si so Mediante trar	de pago del 2.º plazo r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo plazo para efectuar el ingres r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [1. consignado en la casilla [068] idio SOLICITA LA I dicita la devolución, consigne en el a usferencia a cuenta bancaria Código I 762100915178130	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, o la que sea titular y e [0695])	ancaria abierta en España de la quiunio de 2022, inclusive. roando con una "X" la casilla correcto hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I₂ el importe de 1 la que desea que le sea cargado I₂ negativa, indique si solicita devolu N POR TRANSFEREN a" los datos completos de la cuenta en la contra de contra	e sea titular y en la que spondiente, si desea o lo 22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspono domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN Import	condiente pago. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de á en cuenta el 7 de Noviembre	150,00
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA UNA CUENTA DEVOLUCIÓN Si el importe del Importe del Importante: si so Mediante trans U.E./SEPA:	de pago del 2.º plazo r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo plazo para efectuar el ingres r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [1. consignado en la casilla [068] idio SOLICITA LA I dicita la devolución, consigne en el a usferencia a cuenta bancaria Código I 762100915178130	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de co es hasta el ingres dad Colaboradora, o a que sea titular y e co es la que sea titular y e co	ancaria abierta en España de la qui unio de 2022, inclusive. reando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I₂ el importe en la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o lo 22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspono domiciliar el pago del 2.º plazo en de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN Importancia bancaria.	Entidad Colaboradora. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de a en cuenta el 7 de Noviembre e D	150,00
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA UNA CUENTA DEVOLUCIÓN Si el importe del Importante: si so Mediante trans Mediante trans	de pago del 2.º plazo r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo plazo para efectuar el ingres r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [1. consignado en la casilla [068] idio SOLICITA LA I dicita la devolución, consigne en el a usferencia a cuenta bancaria Código I 762100915178130	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, o la que sea titular y e (0695))	ancaria abierta en España de la qui unio de 2022, inclusive. reando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I₂ el importe en la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o lo 22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspono de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN Import los transfer to a foreing bank account (Código/Code SWIII	Entidad Colaboradora. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de a en cuenta el 7 de Noviembre e D	150,00
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA. SI DOMICILIA una cuenta bar Importe del Devolución Si el importe co Devolución Mediante trans Mediante trans U.E./SEPA: Resto países/	de pago del 2.º plazo r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo plazo para efectuar el ingres r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo en Entincaria abierta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [1. consignado en la casilla [068] idio SOLICITA LA I dicita la devolución, consigne en el a usferencia a cuenta bancaria Código I 762100915178130	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, o la que sea titular y e (0695))	ancaria abierta en España de la qui unio de 2022, inclusive. roando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I, el importe en la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o lo 22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspono de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN Import los transfer to a foreing bank account (Código/Code SWIII	Entidad Colaboradora. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de a en cuenta el 7 de Noviembre e D	150,00
Forma de pa En caso de dom Recuerde que el Opciones de Si ha optado po NO DOMICILIA UNA CUENTA DE LA UNA CUENTA DE LA UNA CUENTA DE LA UNA CUENTA DE LA UNE LA Mediante trans U.E./SEPA: Resto países/	de pago del 2.º plazo r fraccionar el pago en dos A el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo, deber el pago del 2.º plazo en Enti ncaria abierta en España de l 2.º plazo (40% de la casilla [1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	atos de una cuenta b so es hasta el 30 de CO s plazos, indique ma rá efectuar el ingres dad Colaboradora, o la que sea titular y e (0695))	ancaria abierta en España de la qui unio de 2022, inclusive. roando con una "X" la casilla correso hasta el día 7 de noviembre de 20 consigne en la casilla I, el importe en la que desea que le sea cargado	e sea titular y en la que spondiente, si desea o l'22, inclusive	Código IBAN desea que le sea cargado el correspono de no haber domiciliado el primer plo. En este caso, el importe se cargara Código IBAN Import los transfer to a foreing bank account (Código/Code SWIII	Entidad Colaboradora. Entidad Colaboradora. azo, cumplimente los datos de a en cuenta el 7 de Noviembre e D	150,00