Agencia Tributaria Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

# Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2016

| Р | ágina | 1 |  |
|---|-------|---|--|
|   |       |   |  |
|   |       |   |  |

| Primer declarante y cónyuge, en caso de matrimonio no separado legalmente  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| Primer declarante  |  |   |  |  |  |
| (01) NIF 43602678Z   |  | Sexo del primer Estado civil (el 31-12-2018) Divorciado/a declaranto: O separado/a      |  |  |  |
| (92) Apellidos y nombre GONZALEZ TORI  | RES GRACIANO JOSE  | Sone/o/a Casado/a Viudo/a logalmenta  |  |  |  |
| M: mujer (US) Ti   |  |   |  |  |  |
| importante: to contractivenes que tampan se consideración de empresarios o protesionales y hayan cambiado de domicilio habitual, deberán comunicario presentando declaración consej (modelo 039 6 037)  Grado de discensidad. Clave  |  |   |  |  |  |
| de modificación de datos.  Cambia de demicillo. Si ha combiada de comicila continue una 3" (13)  |  |   |  |  |  |
|  | Deliver to the second s |   |  |  |  |
| 17 Tipo de NUM (B) Nimero 13 (9) Califondor (20) Bloque (21) Portal (22) Escal. (23) Planta B (24) Puerta  |  |   |  |  |  |
| 29 Dates complementation (29) del dentitio (Politection ( |  |   |  |  |  |
| (29) Provincia STA, CRUZ TENERIFE  |  |   |  |  |  |
| Si el domicilio està situedo en el oxtranjero;   |  |   |  |  |  |
| 35) Domicijo / Address<br>37) Población / Gludad   | (36) Código Postal   | Octos complementarios del formatio (40) Provincia / Región / Estado                     |  |  |  |
| (41) Pais  | (2) (ZIP)  | (42) Códgo  |  |  |  |
| 44) Pala de residencia en la UE en<br>2016 (axcepto España)  | (43) Nacionalidad  |   |  |  |  |
| Datos adicionales de la vivienda en la que el primor d   | estaranto tione su domicilio habitual actual. Si el pr   | imer declarante y/o su cônyuge son propietarios de la vivienda, se consignarán también, |  |  |  |
| en su caso, los datos de las plazas de garaje, con un máx  | imo de dos, y de los tresteros y anexos adquiridos conj  | untamente con la misma, siempre que se trate de fincas registrates independientes,      |  |  |  |
| l 63 11  | articipación, en caso de propiedad o usufructo:  (51) 50,00 Cónyuge: (52) 50,00  | Situación (clave)   Referencia catastral  |  |  |  |
| (50) 1 Primer declarante:  | (51) 50,00 cónyuge: (52) 50,00 (51) 50,00 cónyuge: (52) 50,00  |   |  |  |  |
| (50) 1 Primer declarante;  | (51) 50,00 conyugo: (52) 50,00   | S   |  |  |  |
| 50 Primer declarante:  | (51) Cónyuge: (52)   | <u> </u>  |  |  |  |
| (50) Primer declarante:  | (51) Cónyuge: (52)   | (53)<br>(53)<br>(54)  |  |  |  |
| (50) Primer declarante:  | (51) Cényuge: (52)<br>Cényuge: (52)  |   |  |  |  |
| 50 Primer declarante:  | (51) Cányuge: (52)   | <u> </u>  |  |  |  |
|  | rendador (55) Si no tier   | e NIF, consigne Número de   |  |  |  |
| Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50; NIF an  |  |   |  |  |  |
| Cónyuge (los datos identificativos del cónyuge son   | obligatorios en caso de matrimonio no separado legale  | nente)  |  |  |  |
| (57) NIF 42936056R<br>(58) Apellidos y nombre GARCIA GONZAL  | EZ DUL CE MADIA  | Sexo del cónyuge (H: hombre; M: mujer)  |  |  |  |
| (58) Apellidos y nombre GARCIA GONZAL  | EZ DULCE MARIA   | Fecha de nacimiento del cónyuge   |  |  |  |
| Importante: los contribuyentes que tangan la consideración de empresarios o profesionales y heyan  Grado de discapacidad del cónyuge, Clave  |  |   |  |  |  |
| Importante: los contribuyentes que tangan la consideración de empresarios o profesionales y hayan cambiodo de doririolis habituals, deberán comunicario presentando declaración consel (modelo 336 ó 937) de modificación de datos.  Cambio de dominición pablicad, deberán comunicario presentando declaración consel (modelo 336 ó 937) de sensitivo de defendo de datos.  (Sambio de dominición, cuejos de defendos de profesion de datos.)   |  |   |  |  |  |
| Domicillo habitual actual del cónyuga, en caso de tril<br>(si es distinto del domicillo del primer declarante)   |  |   |  |  |  |
|  | de la VII e Pública  |   |  |  |  |
| 17) Tipo de 18) Número de cesa   | (19) Celificador (20) Bioque   | (21) Portal (22) Escal. (23) Plenta (24) Puerta   |  |  |  |
| 25) Detos complementarios<br>del domición  | [20  | Localded / Pobloción (al se distinta del municipio)                                     |  |  |  |
| (27) Código Postal (28) Nambre del Munic   | siplo  | (29) Provincia  |  |  |  |
| Si el domicilio está situado en el extranjero:   | Gar.   | Datas complementarios del demosific   |  |  |  |
| (35) Domicilo / Address<br>(37) Pobleción / Cludad   | 39 Código Postel   | del domicilio (40) Previncia / Región / Estado  |  |  |  |
| (41) Pels  | ES (GP)  | (42) Codgo  |  |  |  |
| (44) Plate de residencia en la UE en (43) Nacionalded  |  |   |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |
| Representante  |  |   |  |  |  |
| (65) NIF (68) A9   | elidos y nombre o razón<br>Raj   |   |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |
| O Devengo  |  |   |  |  |  |
| Abanction: esta spectado diricamenta se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyenche filiacidare en al ejercicio 2016 con santentotad al día 31 de diciembra.  Día Mes Año  Facha de filinsilización del período impositivo   |  |   |  |  |  |
| Opción de tributación  |  |   |  |  |  |
| (Thintestal fastistical [63])  |  |   |  |  |  |
| Indique la opción do tributación elegida (marque con<br>Atanción: selemente podrán poter por el régimen de tributación cor   |  | Tributación conjunta  |  |  |  |
| Atencion: solemente pagren opter por el regimen de tributación con   | parte les contralyentes integrades en una unidad familiar,   |   |  |  |  |
| Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2016   |  |   |  |  |  |
| Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvoftuvieron su residencia habitual en 2016   |  |   |  |  |  |



# INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

1

## Registro

Presentación realizada el 09-05-2017 a las 19.25.07

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201610002670634R

Código Seguro de Verificación: N8YQR4XF7HN3R4MJ

### Presentador 1

NIF Presentador: 43602678Z

Apellidos y Nombre / Razón social: GONZALEZ TORRES GRACIANO JOSE

En calidad de: Titular

### Presentador 2

NIF Presentador: 42936056R

Apellidos y Nombre / Razón social: GARCIA GONZALEZ DULCE MARIA

En calidad de: Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet Número de justificante: 1007050725030

A DEVOLVER