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

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2016

Pág	iina	1

NIF 54090598A Apellidos y nombre R					do legalmente		
2 3 1 030330A				1	Sexo del primer	Estado civil (el 31-12-2016) Divorcia
					declarante:	Soltero/a Casado/a	Vjude/a legalm
) Apellidos y Horribre At	ODRIGUEZ PER	REZ VICTOR	DANIEL		H: hombre M: mujer 05 H	06 X 07	(6) (9)
portante: los contribuyent nbiado de domicilio habitua modificación de datos.					Fecha de nacimiento Grado de discapacidad. C	lave	01/05/19
micilio habitual actual del	primer declarante				Cambio de domicilio. Si ha	cambiado de domicilio, consigne un	(13)
	10	de le Vía Dública 🐧 🗖	7 1 1 1 1 1				
Tipo de VíaCALLE	Niśmana	0-15	ZAHAR				<u> </u>
numeración INUIVI	18) Numero de casa	3 (19) Calificador del número	[2]	0) Bloque	(21) Portal (22) Esc Localidad / Población		(24) Puerta
Datos complementarios del domicilio				(26	(si es distinta del municipio)	LDE /	
7) Código Postal 35212	(28) Nombre del Munic	cipio TELDE				29 Proyincia PALMAS	S, LAS
el domicilio está situado en e	el extranjero:						
Domicilio / Address				(36)	Datos complementarios del domicilio		
Población / Ciudad			39) Código Posta		(40) Provincia / Región / Estad	~/\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
			(ZIP)		04:45:1	/// 2)	
					(42) Codigo	X/_//	
País de residencia en la UE er 2016 (excepto España)		(43) 1	Nacionalidad				
os adicionales de la vivier	da en la que el primer d	leclarante tiene su	domicilio habitu	al actual. Si el pri	mer declarante y/o su convuge :	son propietarios de la vivienda	. se consignarán tamb
su caso, los datos de las plaz	as de garaje, con un máx	timo de dos, y de los	trasteros y anexo	s adquiridos conju	untamente con la misma, siembi	e que se trate de fincas regist	rales independientes.
Titularidad (clave)	Porcentaje/s de p	articipación, en cas	o de propiedad	o usufructo:	Situación (clave)	Referencia catastra	al
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(52)	(53)	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(52)		(54)	
\simeq		\approx		\sim		\sim	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(52)		(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(52)		(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(52)		(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(52)	<u>(53)</u>	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(52)	(53)	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	52	(53)	(54)	
					e N/F, consigne Número de	_	
si ha consignado la clave :	3 en la casilla 50: NIF arr	rendador (55)			ción en el País de residencia	(56)	
NIF Apellidos y nombre					Fecha de nacimiento del c	bre; M: mujer)ónyuge	60
oortante: los contribuyent nbiado de domicilio habitual modificación de datos.	, deberán comunicarlo p	oresentando declara	arios o profesio ción censal (mod	nales y hayan lelo 036 ó 037)	Cónyuge no residente que Cambio de domicilio. Si el d	e no es contribuyente del IRI cónyuge ha cambiado de domicilio, so de declaración conjunta)	PF
micilio habitual actual del « es distinto del domicilio de		outacion conjunta					
Tipo de Vía	·	de la Vía Pública	$\geqslant \rangle \rangle$				
Tipo de	18 Número de casa	Calificador	100	2) 2:	(21) Portal (22) Esc	. (20) 81 .	(24) Puerta
numeración Datos complementarios	de casa	(19) Calificador del número	<u> </u>	D) Bloque	Lecalidad / Dahlación	al. (23) Planta	24) Puerta
Datos complementarios del domicilio		4	<i>Ŋ</i>	(26	(si es distinta del municipio)		
Código Postal	(28) Nombre del Munic	cipio V				(29) Provincia	
domicilio está situado en e	el extranjero:						
Domicilio / Address				(36)	Datos complementarios del domicilio		
Población / Ciudad			39 Código Posta (ZIP)		40) Provincia / Región / Estad	0	
) País		~	(ZIF)		42) Código País		
País de residencia en la UE er		A Co			Pais Pais		
2016 (excepto España)	()) (43) 1	Nacionalidad				
Representant	e D						
		allidos y nomb	7Ón				
NIF	(66) Ape	ellidos y nombre o raz ial	zon				
Devengo	- The		-				
nción: este apartado únicamente ha de finalización del peri	11	raciones individuales de	contribuyentes fallec	idos en el ejercicio 20	016 con anterioridad al día 31 de dicie	mbre. 67	Día Mes Año)
	utación						
Opción de tri		#X# 1	1.5			Tributación individual	(68)
	for the state of	una "X" la casilla due	proceda)			≺	><
Opción de tri			ntegrados en una un	idad familiar.		Tributación conjunta	(69)
que la opción de fributacionición: solamente podran optar po		junta los contribuyentes i			016	Tributación conjunta	(69)

Ejercicio Primer	NIF	Apellidos y nombre				Págir	 ıa 2
declarante	54090598A	RODRIGUEZ P	EREZ VICTOR DA	ANIEL			
<u> </u>	n familiar						=
Hijos y descend	dientes menores de 2	5 años o personas con o	discapacidad que co			Ÿ/	<i>,,</i>
NIF	Apellidos y no	mbre (por este orden)	Fecha de nacimien	e Fecha de adop e acogimiento p to te o preadoptiv	ermanen- Discapacida vo (clave)	d Vinculación Nº de olden (*) (*) sit	Otras Jaciones
1.° 75	76		77	78	79	80 81	\leftarrow
2.° (75)	(76)		(77)	(78)	(79)		2)
3.° (75)	(76) (76)		(77) (77)	(78) (78)	(79)		2) 2)
4.° (75) 5.° (75)	76		(77)	78	(79) (79)		2)
6.° (75)	76)		(77)	78)	79)	— /4 /2 — /4 />— /5	2)
7.0 (75)	76		77)	78	79	80 81	2)
8.0 75	76		77	78	79 🧲		2
9.° (75)	(76)		77	(78)	(79)		(2) (32)
10.° (75) 11.° (75)	(76) (76)		(77) (77)	(78) (78)	(10)// (39)		(2)
11.° (75) _{12.°} (75)	(76)		(77)	(78)			32)
		os o descendientes comunes del primer de			11 2		
(**) Se cumplimentará e	esta casilla cuando la vinculación se	a 3 ó 4. Se consignará el número de orde	n que corresponda de los datos de	I otro progenitor.	//// N	°. de orden Fecha de fallec	miento
		ido en el año 2016, indique el núm			he de	83 84	
		80], consigne los siguientes datos o				83 84	
NIF/NIE	-	mbre (por este orden)	, 9	$\langle \langle \rangle \rangle$	\rightarrow		
1.° (85)	(86)	nore (per edic orden)	Si	el otro progenitor no ti	ene NIF o NIF marqui	e con una "X" esta casilla 8	7)
2.° (85)	86				•	e con una "X" esta casilla	\leftarrow
3.° 85	86		Si	el otro progenitor no ti	ene NIF o NIE, marqu	e con una "X" esta casilla	7)
4.° (85)	(86)		Si	el otro progenitor no ti	ene NIF o NIE, marqu	e con una "X" esta casilla 🛭	<u>7) </u>
A			\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\			Mad del contata torre	
	•	ersonas con discapacidad				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
NIF		ombre (por este orden)		Fecha de nacimiento	Discapacidad (vivencia
(90) (90)	(91) (91)			92)	(93)		5) 5)
90)	91)			92)	93)	 -	<u>5</u>)
90	91)			92)	93		5
					NIF	Fecha de fallec	miento
Si alguno de los ascend	dientes hubiera fallecido en el	año 2016, indique su NIF y la fech	a de fallesimiento		96	97	
-					96)	(97)	
))				
Asignac	ión tributaria a la l	glesia Católica	<u> </u>				
Atención: Esta asignación	es independiente y compatible con	la asignación tributaria a actividades de in	terés general consideradas de inte	rés social.			
Si desea que se destino	e un 0,7 por 100 de la cuota í	ntegra al sostenimiento economico	de la Iglesia Católica, marqu	ue con una "X" esta ca	silla	105	
Asignac	ión de cantidades	a actividades de inter	és general consid	eradas de inte	rés social		
		a asignación tributaña a la Iglesia Católica					
Si desea que se destino	e un 0,7 por 100 de la cuota í	ntegia a las actividades previstas e	en el Real Decreto-Ley 7/201	3, de 28 de junio (BOE	E del 29), marque con	una "X" esta casilla.	
		~					
Declarac	ción complementa	ria					
Si la declaración compl	lementaria está motivada por	haper percibido atrasos de rendim	ientos del trabajo después de	e la presentación de la	declaración anterior	del eiercicio 2016.	
o si se trata de una dec complementaria está m	claración complementaria pre	haber percibido atrasos de rendim sentada en cumplimiento de lo disp dalguna de las circunstancias pre	puesto en el primer párrafo de evistas en la D.A. 45ª de la Le	el artículo 14.3 de la Le ey del Impuesto, marqu	ey del Impuesto, o si la ue con una "X" esta c	a declaración asilla121	
Si la declaración compl	lementaria está motivada por	haberse producido alguna de las c	ircunstancias previstas en lo	s artículos 41.5, 42.5,	43.2, 50, 73 del Regla	mento del	
Impuesto, o en los artíc	culos 54.5, 72.2 y disposición	adicional vigésimo séptima de la L	ey del Impuesto, marque cor	ı una "X" esta casilla			
Si de la declaración complementana resulta una cantidad a devolver inferior a la solicitada en la declaración anterior y dicha devolución no hubiera sido todavía efectuada por la Agencia Tributaria, indíquelo marcando con una "X" esta casilla. (En este supuesto, no marque ninguna de las casillas [120], [121], [122], [124], [125] y [126])							
Si la declaración complementaria està motivada por el traslado de residencia a otro Estado miembro de la Unión Europea y el contribuyente opta por imputar las rentas pendientes							
•	medida que se obtengan, de acuerdo con lo dispuesto en el párrafo segundo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla						
Si la declaración comple esta casilla	il la declaración complementada está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en el artículo 95 bis de la Ley del Impuesto, marque con una "X" (125)						
		haberse producido la circunstancia					
	7/~	la Unión Europea o del Estado Ed					
Si esta declaración es ([126] indíquelo marcan	Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior del mismo ejercicio 2016, en supuestos distintos a los reflejados en las casillas [121], [122], [123], [124], [125] y						
	2						
Selicitur	d de rectificación o	lo autoliquidación					
		ie autoriquiuacion					
		ie autoriquidacion					
		ón, por resultar una cantidad a devolve	er mayor a lo solicitado, o una ca	antidad a ingresar menor	, indíquelo marcando co	n una "X" esta casilla .	

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2016

Rendimientos del trabajo	
Retribuciones dinerarias	5.108,28 001
Total ingresos integros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]	5.108,28 010
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, detracciones derechos pasivos y Coleg. Huérfanos	394,64 011
	4.713,64 015
Otros gastas dadusibles	2.000,00 016
	2.713,64 019
	2.713,64 020
Dendimiento note veducida ((10) (20)	0,00 021
Refidiffiento fieto reducido [(19)-(20)	0,00 021
Base imponible general y base imponible del ahorro	
BASE IMPONIBLE GENERAL	
Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	0,00 389
Base imponible general [(380)-(388)+(389)-(390)-(391)]	0,00 392
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO	
Base imponible del ahorro	0,00 405
Base liquidable general y base liquidable del ahorro	
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL	
Base liquidable general [(392)-(438)-(449)-(441)-(442)-(443)-(444)]	0,00 445
Base liquidable general sometida a gravamen [(445)-(446)]	0,00 450
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO	<u> </u>
Base liquidable del ahorro [(405)-(451)-(452)]	0,00 455
	0,00 400
Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares	
Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00 465
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00 466
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	5.550,00 473
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	5.550,00 474
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	0,00 475
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 ca cular el gravamen autonómico	
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00 478
Cálculos del impuesto y resultado de la declaración	
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	0,00 482
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	0,00 483
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	0,00 484
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	0,00 485
Custo estatel correspondiente e la base liguidable general	0,00 486
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	0,00 487
Tipo medio estatal	0,00 488
Tipo modio autorómico	0,00 489
Custo integra potenti [(496), (494)]	0,00 499
Cuota integra estatai [(466)+(494)] Cuota integra autonómica [(487)+(495)]	0,00 500
	0,00 000
Determinación de cuotas líquidas y resultados	
CUOTAS LÍQUIDA	
Cuota líquida estatal[(499)-(501)-(503)-(504)-(506)-(508)-(510)-(512)-(514)-(516)-(518)]	
Cuota líquida autonómica [(500)-(502)-(505)-(507)-(509)-(511)-(513)-(515)-(517)-(519)]	0,00 521
CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN	_
Cuota líquida incrementada total [(530)+(531)]	0,00 532
Cuota resultante de la autoliquidación [(532)-(533)-(534)-(535)-(536)]	0,00 537
RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA	_
Por rendimientos del trabajo	50,73 538
rotal pagos a cuenta [suma de (538) a (548)]	50,73 549
RESULTADO DE LA DECLARACIÓN	
((Cupta diferencial [(537)-(549)]	-50,73 550
Resultado [(550)-(551)+(552)-(562)+(563)-(575)+(576)-(589)+(590)-(591)+(592)+(593)+(595)]	-50,73 600
())	
\' /	

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2016



Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Agencia Tributaria Modelo Teléfono: 901 33 55 33 Declaración 2016 1*0*00 www.agenciatributaria.es Documento de ingreso o devolución Ξ Ejercicio 2 0 1 6 Período declarante 54090598A Apellidos y Nombre Primer RODRIGUEZ PEREZ VICTOR DANIEL Apellidos y Nombre Cón -yuge Base liquidable general Base liquidable del ahorro Cuota íntegra esta 6 sometida a gravamen Cuota íntegra autonómica 450 499 500 la declaración Cuota líquida estatal Cuota líquida autonómica 520 521 625 Resultado a ingresar o a devolver (casilla [600] o casilla [625] de la declaración) 50.73 qe Resumen Importante: si la cantidad consignada en la casilla [625] ha sido determinada como consecuencia de la დღოplime nación del apartado Q de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indiquelo marcando con una "X" esta casilla. Declaración Complementari (3) Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2016 de la que se derive una cantidad a ingresar. Resultado de la declaración complementaria Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en los p Si el importe consignado en la casilla [625] es una cantidad positiva, indique Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla \mathbf{I}_1 el importe que val a ingresar: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en <u>4</u> marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora. pago e ingreso plazo (NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo . 2 1 SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora NO FRACCIONA el pago.... 6 Opciones de pago del 2º SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos... Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla ${\bf I}_2$ el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estata de Administración Tributaria de autoliquidaciones. Fraccionamiento del bancaria" los datos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 6 de noviembre. I, Importe (de la totalidad o del primer plazo) ... Forma de pago: Importe del 2.º plazo En caso de adeudo en cuenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea que le sea cargado el Importe de este pago.

Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o exprimer plazo, dicho importe se (40% de la casilla [625]) cargará en cuenta el 30 de junio. 9 Si el importe consignado en la casilia [625] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella: Devolución 50,73 SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA ción, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria Si la declaración es positiva y paliza el pago de la totalidad o del primer plazo mediante adeudo en cuenta y/o opta por domiciliar en Entidad colaboradora el pago del segundo plazo, consigna los datos de la cuenta de la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondientes pagos. Si la declaración es "a devolver" y solicita la devolución, consigne los datos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desea que le sea abonado mediante transferencia Cuenta bancaria (7 Número de cuenta (IBAN) Código SWIFT-BIC