



MINISTERIO DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Agència Tributària
Telèfon: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impost sobre la renda de les persones físiques. Exerc
Confirmació de l'esborrany de la declaració
Document d'ingrés o devolució

Model

100

Primer declarant.

NIF (a emplenar pel contribuïent) 18

Exercici: 2 0 1 4 Període: 0 A

Cognoms i nom:
BARCELO MILTA GABRIEL

Número de justificant:

Domicili:

CL F

1036665931506

PALMA ILLES BALEARS 07015

Cònjuge.

NIF (a emplenar pel contribuïent)

Cognoms i nom:

Opció de tributació: INDIVIDUAL

Resum de la declaració corresponent a l'esborrany remès per l'Agència Tributària.

Base liquidable general sotmesa a gravamen 490 64.322,06	Base liquidable de l'estalvi 495 0,00	Quota derivada de l'escala de gravamen general estatal a la base liquidable general 529 8.508,99	Quota derivada de l'escala de gravamen complementària a la base liquidable general 530 1.071,12	Quota derivada de l'escala de gravamen de l'estalvi a la base liquidable de l'estalvi 538 0,00
Quota derivada de l'escala de gravamen complementària a la base liquidable de l'estalvi 540 0,00	Quota íntegra estatal 545 9.580,11	Quota íntegra autonòmica 546 8.508,99	Quota líquida estatal 570 8.503,34	Quota líquida autonòmica 571 7.432,22
Resultat de la declaració 610 -2.776,69	Import de l'IRPF que correspon a la Comunitat Autònoma de residència del contribuïent		625 7.432,22	
Resultat per ingressar o per retornar				620 -2.776,69

Fraccionament del pagament i ingrès.

Si l'import que figura en la casella 620 és una quantitat positiva indiqueu, marcant amb una "X" la casella corresponent, si voleu fraccionar o no el pagament en dos terminis i consigneu en la casella I, l'import que ingresseu: la totalitat, en cas que no fraccioneu el pagament, o el 60 per 100 si fraccioneu el pagament en dos terminis.

NO FRACCIONEU el pagament 1 Sí FRACCIONEU el pagament en 2 terminis 6

Ingrés efectuat a favor del Tresor Públic. Compte restringit de col·laboració en la recaptació de l'Agència Estatal d'Administració Tributària d'autoliquidacions.

Import (de la totalitat o del primer termini) I 1

Indiqueu la forma de pagament:

En cas de càrrec en compte, consigneu en l'apartat "Compte bancari" les dades completes del compte on voleu que us sigui carregat l'import d'aquest pagament.

Opcions de pagament del segon termini.

Si heu optat per fraccionar el pagament en dos terminis, indiqueu a continuació, marcant amb una "X" la casella corresponent, si voleu domiciliar o no el pagament del 2n termini a l'entitat col·laboradora.

NO DOMICILIEU 2 Sí DOMICILIEU el pagament del 2n termini ... 3

Si opteu per domiciliar el pagament del 2n termini a l'entitat col·laboradora, consigneu en la casella I2 l'import d'aquest termini i empleu en l'apartat "Compte bancari" les dades completes del compte on voleu domiciliar el pagament.

Import del 2n termini I2
(40% de la casella 620)

Devolució. Si l'import que figura en la casella 620 és una quantitat negativa, marqueu amb una 'X' la casella que correspongui:

Devolució: DEVOLUCIÓ PER TRANSFERÈNCIA Import: D -2.776,69

Important: si sol·liciteu la devolució, consigneu en l'apartat "Compte bancari" les dades completes del compte on voleu rebre la transferència bancària.

Compte bancari.

Si l'import que figura en la casella 620 és una quantitat positiva i opteu per fer el pagament o pagaments corresponents mitjançant càrrec en compte o domiciliació bancària, consigneu les dades completes del compte bancari del qual sou titular o voleu que us siguin carregats aquests pagaments.

Si l'import que figura en la casella 620 és una quantitat negativa i sol·liciteu la devolució, consigneu les dades completes del compte bancari del qual sou titular o voleu que us sigui abonat l'import corresponent mitjançant transferència.

Codi IBAN

Assignació tributària a favor de:

L'Església catòlica Altres fins socials