

Delegación de   
 Administración de  Código Administración

**Declarante**

**Espacio reservado para la etiqueta identificativa**

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

N.º de identificación fiscal (N.I.F.)  Teléfono de contacto   
 Apellidos y nombre (por este orden) o razón social   
 Domicilio fiscal  
 Via pública  Núm.  Esc.  Piso  Prta.   
 Municipio  Provincia  Código Postal

**Ejercicio y modalidad de presentación**

Ejercicio (con 4 cifras)

**Modalidad de presentación:**

**Impreso** { Generado informáticamente mediante el módulo de impresión desarrollado por la A.E.A.T.   
 Cumplimentado en modelo o formulario preimpreso

**Soporte** { Soporte individual   
 Soporte colectivo { Presentador   
 Retenedor

**Declaración complementaria o sustitutiva**

Si la presentación de esta declaración tiene por objeto incluir percepciones que, debiendo haber figurado en otra declaración del mismo ejercicio presentada anteriormente, hubieran sido completamente omitidas en la misma, marque con una "X" la casilla "Declaración complementaria".

Cuando la presentación de esta declaración tenga por objeto anular y sustituir completamente a otra declaración anterior del mismo ejercicio en la cual se hubieran consignado datos inexactos o erróneos, indique su carácter de declaración sustitutiva marcando con una "X" la casilla correspondiente.

En caso de declaración sustitutiva, se hará constar asimismo el número de trece dígitos identificativo de la declaración anterior que se sustituye mediante la nueva.

Declaración complementaria   
 Declaración sustitutiva  Número identificativo de la declaración anterior

**Resumen de los datos incluidos en la declaración**

Número total de percepciones relacionadas (1)  **01**  
 Importe total de las percepciones relacionadas  **02**  
 Importe total de las retenciones e ingresos a cuenta relacionados  **03**

(1) Consigne el número total de los apuntes o registros de percepción incluidos en las hojas interiores de esta declaración o en el soporte. En caso de que una misma persona o entidad figure más de una vez, en la misma o en diferentes claves, se computarán tantas percepciones como veces aparezca relacionada.

**Presentación en soporte colectivo: datos adicionales**

**Datos que deben cumplimentarse en la hoja-resumen correspondiente al presentador:**

Número total de personas o entidades retenedoras incluidas en el soporte colectivo  **04**  
 Número total de percepciones incluidas en el soporte colectivo  **05**

**Dato que debe cumplimentarse en todas y cada una de las hojas-resumen correspondientes a las personas o entidades retenedoras incluidas en el soporte colectivo:**

Número identificativo de la hoja-resumen correspondiente al presentador  **06**

**Fecha y firma**

Fecha:   
 El retenedor o su representante   
 El presentador o su representante (en presentación colectiva)   
 (Marque con una "X" la casilla que proceda, según se trate de la declaración correspondiente al retenedor o del ejemplar correspondiente al presentador, en caso de presentación colectiva).  
 Firma:   
 Fdo.: D./D.ª   
 Cargo o empleo:

**Espacio reservado para la Administración**

Delegación de   
Administración de  Código Administración

Declarante

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

N.º de identificación fiscal (N.I.F.)  Teléfono de contacto   
Apellidos y nombre (por este orden) o razón social   
Domicilio fiscal  
Via pública  Núm.  Esc.  Piso  Prta.   
Municipio  Provincia  Código Postal

Ejercicio y modalidad de presentación

Ejercicio (con 4 cifras)

Modalidad de presentación:

Impreso { Generado informáticamente mediante el módulo de impresión desarrollado por la A.E.A.T.   
Cumplimentado en modelo o formulario preimpreso   
Soporte { Soporte individual   
Soporte colectivo { Presentador   
Retenedor

Declaración complementaria o sustitutiva

Si la presentación de esta declaración tiene por objeto incluir percepciones que, debiendo haber figurado en otra declaración del mismo ejercicio presentada anteriormente, hubieran sido completamente omitidas en la misma, marque con una "X" la casilla "Declaración complementaria".

Cuando la presentación de esta declaración tenga por objeto anular y sustituir completamente a otra declaración anterior del mismo ejercicio en la cual se hubieran consignado datos inexactos o erróneos, indique su carácter de declaración sustitutiva marcando con una "X" la casilla correspondiente.

En caso de declaración sustitutiva, se hará constar asimismo el número de trece dígitos identificativo de la declaración anterior que se sustituye mediante la nueva.

Declaración complementaria   
Declaración sustitutiva  Número identificativo de la declaración anterior

Resumen de los datos incluidos en la declaración

Número total de percepciones relacionadas (1)  01  
Importe total de las percepciones relacionadas  02  
Importe total de las retenciones e ingresos a cuenta relacionados  03

(1) Consigne el número total de los apuntes o registros de percepción incluidos en las hojas interiores de esta declaración o en el soporte. En caso de que una misma persona o entidad figure más de una vez, en la misma o en diferentes claves, se computarán tantas percepciones como veces aparezca relacionada.

Presentación en soporte colectivo: datos adicionales

Datos que deben cumplimentarse en la hoja-resumen correspondiente al presentador:

Número total de personas o entidades retenedoras incluidas en el soporte colectivo  04  
Número total de percepciones incluidas en el soporte colectivo  05

Dato que debe cumplimentarse en todas y cada una de las hojas-resumen correspondientes a las personas o entidades retenedoras incluidas en el soporte colectivo:

Número identificativo de la hoja-resumen correspondiente al presentador  06

Fecha y firma

Fecha:   
El retenedor o su representante   
El presentador o su representante (en presentación colectiva)   
(Marque con una "X" la casilla que proceda, según se trate de la declaración correspondiente al retenedor o del ejemplar correspondiente al presentador, en caso de presentación colectiva).

Firma:   
Fdo.: D./D.ª   
Cargo o empleo:

Espacio reservado para la Administración

Datos identificativos de esta hoja interior

N.I.F. del declarante  Ejercicio  Hoja interior n.º  /

**Percepción 1**

N.I.F. del percceptor  N.I.F. del representante legal  Apellidos y nombre o denominación del percceptor  Provincia

Datos de la percepción:

Percepción íntegra  Retenciones practicadas  Ejercicio devengo   
 Percepciones dinerarias:  Valoración  Ingresos a cuenta efectuados  Ingresos a cuenta repercutidos  Ceuta o Melilla   
 Percepciones en especie:

Datos adicionales (sólo en las claves A, B.01, B.02, C y D)

Año nacimiento:  Sit. familiar:  N.I.F. cónyuge:  Discapacidad:  Contrato o Relación:  Prolong. activ. laboral:  Movil. geográfica:   
 Reducciones (arts. 17. 2 y 3 y 76 bis)  Gastos deducibles (art. 18.2)  Pensiones compensatorias  Anualidades por alimentos   
 Hijos y otros descendientes  Hijos y otros descendientes discapacitados  Ascendientes  Ascendientes discapacitados

**Percepción 2**

N.I.F. del percceptor  N.I.F. del representante legal  Apellidos y nombre o denominación del percceptor  Provincia

Datos de la percepción:

Percepción íntegra  Retenciones practicadas  Ejercicio devengo   
 Percepciones dinerarias:  Valoración  Ingresos a cuenta efectuados  Ingresos a cuenta repercutidos  Ceuta o Melilla   
 Percepciones en especie:

Datos adicionales (sólo en las claves A, B.01, B.02, C y D)

Año nacimiento:  Sit. familiar:  N.I.F. cónyuge:  Discapacidad:  Contrato o Relación:  Prolong. activ. laboral:  Movil. geográfica:   
 Reducciones (arts. 17. 2 y 3 y 76 bis)  Gastos deducibles (art. 18.2)  Pensiones compensatorias  Anualidades por alimentos   
 Hijos y otros descendientes  Hijos y otros descendientes discapacitados  Ascendientes  Ascendientes discapacitados

**Percepción 3**

N.I.F. del percceptor  N.I.F. del representante legal  Apellidos y nombre o denominación del percceptor  Provincia

Datos de la percepción:

Percepción íntegra  Retenciones practicadas  Ejercicio devengo   
 Percepciones dinerarias:  Valoración  Ingresos a cuenta efectuados  Ingresos a cuenta repercutidos  Ceuta o Melilla   
 Percepciones en especie:

Datos adicionales (sólo en las claves A, B.01, B.02, C y D)

Año nacimiento:  Sit. familiar:  N.I.F. cónyuge:  Discapacidad:  Contrato o Relación:  Prolong. activ. laboral:  Movil. geográfica:   
 Reducciones (arts. 17. 2 y 3 y 76 bis)  Gastos deducibles (art. 18.2)  Pensiones compensatorias  Anualidades por alimentos   
 Hijos y otros descendientes  Hijos y otros descendientes discapacitados  Ascendientes  Ascendientes discapacitados

**Percepción 4**

N.I.F. del percceptor  N.I.F. del representante legal  Apellidos y nombre o denominación del percceptor  Provincia

Datos de la percepción:

Percepción íntegra  Retenciones practicadas  Ejercicio devengo   
 Percepciones dinerarias:  Valoración  Ingresos a cuenta efectuados  Ingresos a cuenta repercutidos  Ceuta o Melilla   
 Percepciones en especie:

Datos adicionales (sólo en las claves A, B.01, B.02, C y D)

Año nacimiento:  Sit. familiar:  N.I.F. cónyuge:  Discapacidad:  Contrato o Relación:  Prolong. activ. laboral:  Movil. geográfica:   
 Reducciones (arts. 17. 2 y 3 y 76 bis)  Gastos deducibles (art. 18.2)  Pensiones compensatorias  Anualidades por alimentos   
 Hijos y otros descendientes  Hijos y otros descendientes discapacitados  Ascendientes  Ascendientes discapacitados

**Total de la hoja**

Consigne en estas dos casillas la suma de todas las percepciones y de todas las retenciones e ingresos a cuenta relacionados en esta hoja

Percepciones  Retenciones e ingresos a cuenta

