



Delegación o Diputación / Comunidad Foral de Administración
Código de Administración



Impuesto sobre la Renta de no Residentes (establecimientos permanentes y entidades en régimen de atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español)

Identificación (1)

Form fields for identification: Ejercicio, Período, N.I.F., Apellidos y Nombre o razón social, S.G., Domicilio fiscal, número, Esc., Piso, Prta., Teléfono, Municipio, Código, Provincia, Código Postal.

Liquidación (3)

A) CÁLCULO DEL PAGO FRACCIONADO: MODALIDAD ARTÍCULO 38.2 LEY 43/1995

Form fields for calculation A: Base del pago fraccionado, Resultado de la declaración anterior, A ingresar.

B) CÁLCULO DEL PAGO FRACCIONADO: MODALIDAD ARTÍCULO 38.3 LEY 43/1995

B1- CASO GENERAL

Form fields for B1: Base del pago fraccionado, Porcentaje, Resultado.

B2- EMPRESAS DE REDUCIDA DIMENSIÓN QUE TRIBUTEN SEGÚN ESCALA DEL ARTÍCULO 127 BIS) LEY 43/1995

Form fields for B2: Base del pago fraccionado, Importe del pago fraccionado, Resultado.

B3- SOCIEDADES PATRIMONIALES

Form fields for B3: Base del pago fraccionado, Importe del pago fraccionado, Resultado.

Form fields for deductions: Bonificaciones/Deducciones, Retenciones e ingresos a cuenta, Resultado de la declaración anterior, Pagos fraccionados de períodos anteriores.

Complementaria (4)

Si esta declaración es COMPLEMENTARIA de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, consigne el N.º DE JUSTIFICANTE (O CÓDIGO ELECTRÓNICO) de la declaración anterior.

Declarante (5)

Fecha:
Firma

Ingreso (6)

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T., para la RECAUDACIÓN de los TRIBUTOS, o, en su caso, a favor de la Diputación Foral o Comunidad Foral que corresponda.

Form fields for payment: Forma de pago, Importe, Código cuenta cliente (CCC).

