



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

ANEXO I

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

Modelo

210

• Persona que realiza la autoliquidación

NIF: _____
Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

En su condición de:

Contribuyente
SRepresentante del
contribuyente
RPagador
PDepositario
DGestor
GRetenedor (sólo para
autoliquidación con
solicitud de devolución)
T

Número de justificante:

• Devengo

Agrupación: _____ Período/Año: _____
Fecha de devengo: _____

• Renta obtenida

Tipo renta: 2 _____ Clave de divisa: 3 _____

• Contribuyente

N.I.F.: _____ F/J: _____ Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____
N.I.F. en el país de residencia: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: Ciudad: _____ Código País: _____ Residencia fiscal: Código País: 1 _____
Dirección en el país de residencia: _____
(49) Domicilio: _____
(50) Datos complementarios del domicilio: _____ (51) Población/Ciudad: _____
(52) Correo electrónico: _____ (53) Código Postal (ZIP): _____ (54) Provincia/Región/Estado: _____
(55) País: _____ (56) Código País: _____ (57) Teléf. fijo: _____ (58) Teléf. móvil: _____ (59) N.º de FAX: _____

• Representante del contribuyente o, en su caso, domicilio a efectos de notificaciones en territorio español

N.I.F.: _____ F/J: _____ Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____ Representante: Legal Voluntario
Domicilio: _____
(31) Tipo de Vía: _____ (32) Nombre de la Vía Pública: _____
(33) Tipo de numeración: _____ (34) Número de casa: _____ (35) Calificador del número: _____ (36) Bloque: _____ (37) Portal: _____ (38) Escalera: _____ (39) Planta: _____ (40) Puerta: _____
(41) Datos complementarios del domicilio: _____ (42) Localidad/Población (si es distinta del municipio): _____
(43) Código Postal: _____ (44) Nombre del Municipio: _____
(45) Provincia: _____ (46) Teléf. fijo: _____ (47) Teléf. móvil: _____ (48) N.º de FAX: _____

• Pagador/Retenedor/Emisor/Adquirente del inmueble

N.I.F.: _____ F/J: _____ Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

• Situación del inmueble (sólo rentas de los tipos 01, 02 y 28)

(31) Tipo de Vía: _____ (32) Nombre de la Vía Pública: _____
(33) Tipo de numeración: _____ (34) Número de casa: _____ (35) Calificador del número: _____ (36) Bloque: _____ (37) Portal: _____ (38) Escalera: _____ (39) Planta: _____ (40) Puerta: _____
(41) Datos complementarios del domicilio: _____ (42) Localidad/Población (si es distinta del municipio): _____
(43) Código Postal: _____ (44) Nombre del Municipio: _____
(45) Provincia: _____ (46) Referencia catastral: _____

• Determinación de la base imponible

210 I Renta inmobiliaria imputada
Base imponible: 4 _____
210 R Rendimientos
Rendimientos íntegros: 5 _____
Exención aplicada dividendos (límite anual 1.500 euros): 6 _____
Gastos deducibles: 7 _____
Base imponible (15 - 6 - 7): 8 _____
210 G Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)
Base imponible: 18 _____
210 H Rentas derivadas de transmisiones de bienes inmuebles
C/O: _____ Cuota participación (%): _____ Contribuyente: _____ Cónyuge: _____
Cónyuge: N.I.F.: _____ Apellidos y nombre: _____
Valor de transmisión: Adquisición: 9 _____ Mejora o 2ª adquisición: 13 _____
Valor de adquisición (actualizado): 10 _____ 14 _____
Diferencia: 11 _____ 15 _____
Ganancia: 12 _____ 16 _____
Base imponible (12) + (16): 17 _____
Fecha de adquisición: _____ Fecha de mejora o 2ª adquisición: _____
Número de justificante del modelo 211: _____

• Liquidación

Exenciones:
• Ley IRNR, excepto dividendos (límite anual 1.500 euros): 19 _____
• Convenio: 20 _____
Tipo de gravamen Ley IRNR (%): 21 _____
Cuota íntegra: 22 _____
Deducción por donativos: 23 _____
Cuota Ley IRNR (22) - (23): 24 _____
Porcentaje Convenio (%): 25 _____
Límite Convenio: 26 _____
Reducción por Convenio (24) - (26): 27 _____
Cuota íntegra reducida (24) - (27): 28 _____
Retenciones/Ingresos a cuenta: 29 _____
Ingreso/Devolución anterior (*) 30 _____
Resultado de la autoliquidación (28) - (29) ± (30): 31 _____
(*) exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria

• Fecha y firma

Fecha: _____ Firma: _____
Fdo: D/D* _____ Fdo: D/D* _____

• Autoliquidación complementaria

Nº de justificante de la autoliquidación anterior: _____

Ejemplar para el contribuyente/representante



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

Modelo

210

• Persona que realiza la autoliquidación

NIF: _____
Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

En su condición de:

Contribuyente
SRepresentante del
contribuyente
RPagador
PDepositario
DGestor
GRetenedor (sólo para
autoliquidación con
solicitud de devolución)
T

Número de justificante:

• Devengo

Agrupación: _____ Período/Año: _____
Fecha de devengo: _____

• Renta obtenida

Tipo renta: 2 _____ Clave de divisa: 3 _____

• Contribuyente

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	
N.I.F. en el país de residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Ciudad	Código País
Dirección en el país de residencia			
(49) Domicilio			
(50) Datos complementarios del domicilio		(51) Población/Ciudad	
(52) Correo electrónico		(53) Código Postal (ZIP)	(54) Provincia/Región/Estado
(55) País	(56) Código País	(57) Teléf. fijo	(58) Teléf. móvil
		(59) N.º de FAX	

• Representante del contribuyente o, en su caso, domicilio a efectos de notificaciones en territorio español

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	
Domicilio			
(31) Tipo de Via	(32) Nombre de la Via Pública		
(33) Tipo de numeración	(34) Número de casa	(35) Calificador del número	(36) Bloque
(41) Datos complementarios del domicilio	(42) Localidad / Población (si es distinta del municipio)		
(43) Código Postal	(44) Nombre del Municipio		
(45) Provincia	(46) Teléf. fijo	(47) Teléf. móvil	(48) N.º de FAX

• Pagador/Retenedor/Emisor/Adquirente del inmueble

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	

• Situación del inmueble (sólo rentas de los tipos 01, 02 y 28)

(31) Tipo de Via	(32) Nombre de la Via Pública		
(33) Tipo de numeración	(34) Número de casa	(35) Calificador del número	(36) Bloque
(41) Datos complementarios del domicilio	(42) Localidad / Población (si es distinta del municipio)		
(43) Código Postal	(44) Nombre del Municipio		
(45) Provincia	(60) Referencia catastral		

• Determinación de la base imponible

210 I Renta inmobiliaria imputada		210 H Rentas derivadas de transmisiones de bienes inmuebles	
Base imponible	4	C/O	Contribuyente
			Cónyuge
		Cuota participación (%):	
		Cónyuge	
		N.I.F.	
		Apellidos y nombre	
		Adquisición	
		Mejora o 2ª adquisición	
		Valor de transmisión	
		Valor de adquisición (actualizado)	
		Diferencia	
		Ganancia	
		Base imponible (12) + (16)	
		Fecha de adquisición	
		Fecha de mejora o 2ª adquisición	
		Número de justificante del modelo 211	

• Liquidación

Exenciones:		Tipo de gravamen Ley IRNR (%)		Reducción por Convenio (24) - (26)	
* Ley IRNR, excepto dividendos (límite anual 1.500 euros)		Cuota íntegra		Cuota íntegra reducida (24) - (27)	
19		Deducción por donativos		Retenciones/Ingresos a cuenta	
		Cuota Ley IRNR (22) - (23)		Ingreso/Devolución anterior (*)	
* Convenio		Porcentaje Convenio (%)		Resultado de la autoliquidación (28) - (29) ± (30)	
20		Límite Convenio		31	
				(*) exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria	

• Fecha y firma

Fecha	Firma:	
Fdo: D/D*	Fdo: D/D*	

• Autoliquidación complementaria

Nº de justificante de la autoliquidación anterior:

Ejemplar para el responsable solidario/retenedor

Tipos de renta	Hoja informativa - 210	
	RENDIMIENTOS DE INMUEBLES ARRENDADOS O SUBARRENDADOS 01 RENTAS IMPUTADAS DE INMUEBLES URBANOS 02 RENTAS DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES 03 DIVIDENDOS Y OTROS RENDIMIENTOS DERIVADOS DE LA PARTICIPACIÓN EN LOS FONDOS PROPIOS DE ENTIDADES Dividendos y demás rendimientos por la participación en fondos propios de entidades, excepto los supuestos indicados como tipos de renta 29 y 30 04 Dividendos y participaciones en beneficios, obtenidos por fondos de pensiones equivalentes a los regulados en el Texto Refundido de la Ley de Planes y Fondos de Pensiones (Real Decreto Legislativo 1/2002, de 29 de noviembre), exentos en los términos del artículo 14.1.k) de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes.. 29 Dividendos y participaciones en beneficios, obtenidos por instituciones de inversión colectiva reguladas por la Directiva 2009/65/CE, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 13 de julio de 2009, exentos en los términos del artículo 14.1. l) de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes 30 INTERESES Y OTROS RENDIMIENTOS DERIVADOS DE LA CESIÓN DE CAPITALS PROPIOS Intereses y otros rendimientos 05 Exentos 06 Bonificados 07 CÁNONES Propiedad industrial 08 Propiedad intelectual 09 Arrendamientos de bienes muebles, negocios o minas 10 Know-how y transferencias de tecnología 11 Otros 12 ASISTENCIA TÉCNICA 13 RENTAS DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS 14 RENTAS DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS 15 RENTAS DE ACTIVIDADES PROFESIONALES 16 RENTAS DEL TRABAJO 17 PENSIONES Y HABERES PASIVOS 18 REASEGUROS 19 ENTIDADES DE NAVEGACIÓN MARÍTIMA O AÉREA 20 SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 21 OTRAS RENTAS 22 GANANCIAS PATRIMONIALES De acciones admitidas a negociación 24 De Instituciones de Inversión Colectiva (Fondos) 25 De transmisiones de bienes inmuebles 28 Otras ganancias 26 IMPOSICIÓN COMPLEMENTARIA (Artículo 19.2 Ley IRNR) 27	
Claves de divisas	DIVISA CLAVE Corona danesa 208 Corona noruega 578 Corona sueca 752 Dólar australiano 036 Dólar canadiense 124 Dólar neozelandés 554 Dólar USA 840 Franco suizo 756 Libra esterlina 826 Euro 954 Yen japonés 392 Otras monedas 999	



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente
DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo

210

• Persona que realiza la autoliquidación

NIF: _____
Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

Número de justificante: _____

• Devengo

Agrupación: _____ Período/Año: _____ Fecha de devengo: _____

• Resultado de la autoliquidación

Resultado de la autoliquidación..... 31 _____

• Ingreso

Importe (casilla [31]): I _____

A través de entidad colaboradora sita en España

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.

Forma de pago:

☐

En efectivo

☐

E.C. adeudo en cuenta

ES _____ Número de cuenta en España (IBAN) _____ C.C.C. _____

A través de entidad financiera en el extranjero
U. Europea
Resto países

Transferencia, a favor del Tesoro Público, a la Cuenta del Banco de España Nº: _____

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:

Titular de la cuenta u ordenante:

N.I.F.:

Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

U. Europea

Resto países

Número de cuenta (IBAN) _____ SWIFT-BIC _____

SWIFT-BIC _____

Número de cuenta/Account no. _____

Banco/Name of the bank _____

Dirección del Banco/Address of the bank _____

Ciudad/City _____ País/Country _____ Código País/Country code _____

• Devolución

Importe (Casilla [31]): D _____

Renuncia a la devolución, a favor del Tesoro Público ☐Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en el extranjero
U. Europea
Resto países

Titular de la cuenta:

N.I.F.:

Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

ES _____

Número de cuenta en España (IBAN) _____

C.C.C. _____

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:

Titular de la cuenta:

N.I.F.:

Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

U. Europea

Resto países

Número de cuenta (IBAN) _____ SWIFT-BIC _____

SWIFT-BIC _____

Número de cuenta/Account no. _____

Banco/Name of the bank _____

Dirección del Banco/Address of the bank _____

Ciudad/City _____ País/Country _____ Código País/Country code _____

• Sin ingreso ni devolución

Si la autoliquidación resulta con CUOTA CERO, marque con una X este recuadro.

CUOTA CERO ☐

• Fecha y firma

Fecha _____

Firma: _____

Firma: _____

Fdo: D/D*

Fdo: D/D*

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para el Contribuyente/representante



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente
DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo

210

• Persona que realiza la autoliquidación

NIF: _____
Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

Número de justificante: _____

• Devengo

Agrupación: _____ Período/Año: _____ Fecha de devengo: _____

• Resultado de la autoliquidación

Resultado de la autoliquidación..... 31 _____

• Ingreso

Importe (casilla [31]): I _____

A través de entidad colaboradora sita en España

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.

Forma de pago:

☐

En efectivo

☐

E.C. adeudo en cuenta

ES _____

Número de cuenta en España (IBAN)

C.C.C. _____

A través de entidad financiera en el extranjero

Transferencia, a favor del Tesoro Público, a la Cuenta del Banco de España N°: _____

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:

Titular de la cuenta u ordenante:

N.I.F. _____

Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

U. Europea

Resto países

Número de cuenta (IBAN) _____

SWIFT-BIC _____

SWIFT-BIC _____

Número de cuenta/Account no. _____

Banco/Name of the bank _____

Dirección del Banco/Address of the bank _____

Ciudad/City _____

País/Country _____

Código País/Country code _____

• Devolución

Importe (Casilla [31]): D _____

Renuncia a la devolución, a favor del Tesoro Público ☐

Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en España

Titular de la cuenta:

N.I.F. _____

Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

ES _____

Número de cuenta en España (IBAN)

C.C.C. _____

Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en el extranjero

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:

Titular de la cuenta:

N.I.F. _____

Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

U. Europea

Resto países

Número de cuenta (IBAN) _____

SWIFT-BIC _____

SWIFT-BIC _____

Número de cuenta/Account no. _____

Banco/Name of the bank _____

Dirección del Banco/Address of the bank _____

Ciudad/City _____

País/Country _____

Código País/Country code _____

• Sin ingreso ni devolución

Si la autoliquidación resulta con CUOTA CERO, marque con una X este recuadro.

CUOTA CERO ☐

• Fecha y firma

Fecha

Firma: _____

Firma: _____

Fdo: D/D*

Fdo: D/D*

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para el responsable solidario/retenedor



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente
DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo

210

• Persona que realiza la autoliquidación

NIF: _____
Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

Número de justificante: _____

• Devengo

Agrupación: _____ Período/Año: _____ Fecha de devengo: _____

• Resultado de la autoliquidación

Resultado de la autoliquidación..... 31 _____

• Ingreso

Importe (casilla [31]): I _____

A través de entidad colaboradora sita en España

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.

Forma de pago:

☐

En efectivo

☐

E.C. adeudo en cuenta

ES _____

Número de cuenta en España (IBAN)

C.C.C. _____

A través de entidad financiera en el extranjero

Transferencia, a favor del Tesoro Público, a la Cuenta del Banco de España Nº: _____

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:

Titular de la cuenta u ordenante:

N.I.F. _____

Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

U. Europea

Resto países

Número de cuenta (IBAN) _____

SWIFT-BIC _____

SWIFT-BIC _____

Número de cuenta/Account no. _____

Banco/Name of the bank _____

Dirección del Banco/Address of the bank _____

Ciudad/City _____

País/Country _____

Código País/Country code _____

• Devolución

Importe (Casilla [31]): D _____

Renuncia a la devolución, a favor del Tesoro Público ☐

Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en España

Titular de la cuenta:

N.I.F. _____

Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

ES _____

Número de cuenta en España (IBAN)

C.C.C. _____

Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en el extranjero

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:

Titular de la cuenta:

N.I.F. _____

Apellidos y nombre, razón social o denominación: _____

U. Europea

Resto países

Número de cuenta (IBAN) _____

SWIFT-BIC _____

SWIFT-BIC _____

Número de cuenta/Account no. _____

Banco/Name of the bank _____

Dirección del Banco/Address of the bank _____

Ciudad/City _____

País/Country _____

Código País/Country code _____

• Sin ingreso ni devolución

Si la autoliquidación resulta con CUOTA CERO, marque con una X este recuadro.

CUOTA CERO ☐

• Fecha y firma

Fecha

Firma: _____

Firma: _____

Fdo: D/D*

Fdo: D/D*

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para la Entidad colaboradora/Administración

RESULTADO DE LA AUTOLIQUIDACIÓN	☐
(Marque lo que proceda)	
A INGRESAR.....	☐
IMPORTANTE: Cuando el resultado sea "a ingresar" sólo se utilizará el sobre retorno cuando, de acuerdo con las instrucciones, haya que adjuntar documentación.	☐
CON SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN	☐
CUOTA CERO	☐
RENUNCIA A LA DEVOLUCIÓN	☐

Autoliquidación complementaria Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior, marque este recuadro ☐

MODELO 210

**IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE NO RESIDENTES
NO RESIDENTES SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE**

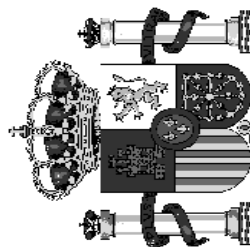


Delegación de/Unidad competente: -

Dirección:
.....
.....
.....
..... (ESPANA).
.....

Persona que realiza la declaración (si es distinto del contribuyente)	
NIF	Apellidos y nombre, razón social o denominación
Contribuyente	
NIF	Apellidos y nombre, razón social o denominación

Nº DE JUSTIFICANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN
(Dato obligatorio en todo caso)



**MINISTERIO
DE ECONOMÍA
Y HACIENDA**

NO OLVIDE INCLUIR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

- 1º) Documento de ingreso o devolución. (Ejemplar para la entidad Colaboradora/Administración).
- 2º) El certificado de residencia fiscal del contribuyente, la declaración ajustada al modelo del anexo VI de la Orden que aprueba este modelo (exención artículo 14.1.k) de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes), el certificado emitido por la autoridad competente del Estado miembro de origen de la institución (exención artículo 14.1.l) de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes) o, el formulario del convenio, en cuanto deban adjuntarse de acuerdo con las instrucciones.
- 3º) Originales de los justificantes de retenciones e ingresos a cuenta soportados por el contribuyente.
- 4º) Justificante acreditativo de la identificación y titularidad de la cuenta bancaria a la que se transfiera la devolución.
- 5º) Acreditación de la representación: cuando la devolución se solicite en una cuenta cuyo titular sea el representante legal del contribuyente, será preciso adjuntar el documento que acredite la representación, en el que deberá constar una cláusula que faculte al citado representante legal para recibir la devolución a su nombre por cuenta del contribuyente.

Por favor, NO GRAPE las páginas de la autoliquidación que vaya a introducir en este sobre

ANEXO II



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de no Residentes.
Retención en la adquisición de bienes inmuebles a
no residentes sin establecimiento permanente
AUTOLIQIDACIÓN/DOCUMENTO DE INGRESO

Modelo

211

• Adquirente del inmueble		• Devengo	
NIF Apellidos y nombre, razón social o denominación		Número de justificante:	
F/J Nº adquirentes NIF en el país de residencia		Fecha de devengo	
• Representante del adquirente			
N.I.F. F/J Apellidos y nombre, razón social o denominación			
Domicilio 31 Tipo de Vía 32 Nombre de la Vía Pública 33 Tipo de numeración 34 Número de casa 35 Calificador del número 36 Bloque 37 Portal 38 Escalera 39 Planta 40 Puerta 41 Datos complementarios del domicilio 42 Localidad / Población (si es distinta del municipio) 43 Código Postal 44 Nombre del Municipio 45 Provincia 46 Teléf. fijo 47 Teléf. móvil 48 N.º de FAX			
• Datos del transmitente no residente			
N.I.F. F/J Apellidos y nombre, razón social o denominación		Nº transmitentes	
Domicilio 31 Tipo de Vía 32 Nombre de la Vía Pública 33 Tipo de numeración 34 Número de casa 35 Calificador del número 36 Bloque 37 Portal 38 Escalera 39 Planta 40 Puerta 41 Datos complementarios del domicilio 42 Localidad / Población (si es distinta del municipio) 43 Código Postal 44 Nombre del Municipio 45 Provincia 46 Teléf. fijo 47 Teléf. móvil 48 N.º de FAX			
N.I.F. en el país de residencia Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento: Ciudad		Código País Residencia fiscal: Código País	
Dirección en el país de residencia 49 Domicilio 50 Datos complementarios del domicilio 51 Población/Ciudad 52 Código Postal (ZIP) 53 Provincia/Región/Estado 54 País 55 Código País			
• Descripción del inmueble			
31 Tipo de Vía 32 Nombre de la Vía Pública 33 Tipo de numeración 34 Número de casa 35 Calificador del número 36 Bloque 37 Portal 38 Escalera 39 Planta 40 Puerta 41 Datos complementarios del domicilio 42 Localidad/Población (si es distinta del municipio) 43 Código Postal 44 Nombre del Municipio 45 Provincia 46 Referencia catastral			
Doc. público Doc. privado Notario o fedatario		Nº de protocolo	
• Liquidación			
Importe de la transmisión..... 01			
Porcentaje de retención (%)..... 02			
Retención/ingreso a cuenta..... 03			
Resultados a ingresar de anteriores autoliquidaciones(*)..... 04			
Resultado a ingresar (03 - 04)..... 05			
(*) Exclusivamente en el caso de autoliquidación complementaria			
• Complementaria			
Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior, indique marcando con una "X" esta casilla. <input style="width: 50px;" type="checkbox"/> Autoliquidación complementaria			
En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la autoliquidación anterior.			
Nº de justificante:			
• Ingreso			
Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones.			
Importe (casilla [05]):.....			
Forma de pago: <input style="width: 50px;" type="checkbox"/> En efectivo <input style="width: 50px;" type="checkbox"/> E.C. adeudo en cuenta			
Número de cuenta en España (IBAN)			
E/S			
C.C.C.			

Ejemplar para el adquirente



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es**Impuesto sobre la Renta de no Residentes.**
Retención en la adquisición de bienes inmuebles a
no residentes sin establecimiento permanente
AUTOLIQUIDACIÓN/DOCUMENTO DE INGRESO

Modelo

211

• Adquirente del inmueble		Número de justificante:	
NIF			
Apellidos y nombre, razón social o denominación			
F/J ☐ N° adquirentes		NIF en el país de residencia	
		• Devengo 0 A	
		Fecha de devengo	
Domicilio			
31 Tipo de Via		32 Nombre de la Via Pública	
33 Tipo de numeración		34 Número de casa	
35 Calificador del número		36 Bloque	
37 Portal		38 Escalera	
39 Planta		40 Puerta	
41 Datos complementarios del domicilio		42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)	
43 Código Postal		44 Nombre del Municipio	
45 Provincia		46 Teléf. fijo	
47 Teléf. móvil		48 N.º de FAX	
Dirección en el país de residencia			
49 Domicilio		50 Población/Ciudad	
51 Datos complementarios del domicilio		52 Código Postal	
53 Correo electrónico		54 Provincia/Región/Estado	
55 País		56 Teléf. fijo	
57 Teléf. móvil		58 N.º de FAX	
• Representante del adquirente			
• Datos del transmitente no residente			
• Descripción del inmueble			
• Liquidación		• Complementaria	
Resultado a ingresar (03 - 04) 05		Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior, indíquelo marcando con una "X" esta casilla. ☐ Autoliquidación complementaria	
		En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la autoliquidación anterior.	
		Nº de justificante:	
• Fecha y firma		• Ingreso	
Fecha		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones.	
Firma:		Importe (casilla [05]):	
Fdo: D/Dª		Forma de pago: ☐ En efectivo ☐ E.C. adeudo en cuenta	
		Número de cuenta en España (IBAN)	
		E S	
		C.C.C.	

Ejemplar para la entidad colaboradora



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de no Residentes.
Retención en la adquisición de bienes inmuebles a
no residentes sin establecimiento permanente
AUTOLIQIDACIÓN/DOCUMENTO DE INGRESO

Modelo

211

• Adquirente del inmueble		Número de justificante:	
NIF Apellidos y nombre, razón social o denominación 		F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 	
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			
F/J ☐ N° adquirentes NIF en el país de residencia 			

Ejemplar para el transmitente no residente



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es**Impuesto sobre la Renta de no Residentes.**
Retención en la adquisición de bienes inmuebles a
no residentes sin establecimiento permanente

Anexo I. Relación de adquirentes (residentes o no residentes)

Modelo

211

• Datos identificativos de la autoliquidación

N.I.F.	Nº de justificante
Apellidos y nombre, razón social o denominación	

• Adquirente 1

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	NIF en el país de residencia	C/O	Coef. Part.
					%
Domicilio					
31 Tipo de Via	32 Nombre de la Via Pública				
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)				
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				
45 Provincia	46 Teléf. fijo	47 Teléf. móvil	48 N.º de FAX		
Dirección en el país de residencia					
49 Domicilio	51 Población/Ciudad				
50 Datos complementarios del domicilio	53 Código Postal (ZIP)				
52 Correo electrónico	54 Provincia/Región/Estado				
55 País	56 Código País	57 Teléf. fijo	58 Teléf. móvil	59 N.º de FAX	

• Adquirente 2

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	NIF en el país de residencia	C/O	Coef. Part.
					%
Domicilio					
31 Tipo de Via	32 Nombre de la Via Pública				
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)				
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				
45 Provincia	46 Teléf. fijo	47 Teléf. móvil	48 N.º de FAX		
Dirección en el país de residencia					
49 Domicilio	51 Población/Ciudad				
50 Datos complementarios del domicilio	53 Código Postal (ZIP)				
52 Correo electrónico	54 Provincia/Región/Estado				
55 País	56 Código País	57 Teléf. fijo	58 Teléf. móvil	59 N.º de FAX	

• Adquirente 3

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	NIF en el país de residencia	C/O	Coef. Part.
					%
Domicilio					
31 Tipo de Via	32 Nombre de la Via Pública				
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)				
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				
45 Provincia	46 Teléf. fijo	47 Teléf. móvil	48 N.º de FAX		
Dirección en el país de residencia					
49 Domicilio	51 Población/Ciudad				
50 Datos complementarios del domicilio	53 Código Postal (ZIP)				
52 Correo electrónico	54 Provincia/Región/Estado				
55 País	56 Código País	57 Teléf. fijo	58 Teléf. móvil	59 N.º de FAX	



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es**Impuesto sobre la Renta de no Residentes.**
Retención en la adquisición de bienes inmuebles a
no residentes sin establecimiento permanente

Anexo I. Relación de adquirentes (residentes o no residentes)

Modelo

211

• Datos identificativos de la autoliquidación

N.I.F.	Nº de justificante
Apellidos y nombre, razón social o denominación	

• Adquirente 1

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	NIF en el país de residencia	C/O	Coef. Part.
Domicilio					
31 Tipo de Via		32 Nombre de la Via Pública			
33 Tipo de numeración		34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal
41 Datos complementarios del domicilio		42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)			
43 Código Postal		44 Nombre del Municipio			
45 Provincia		46 Teléf. fijo	47 Teléf. móvil	48 N.º de FAX	
Dirección en el país de residencia					
49 Domicilio		51 Población/Ciudad			
50 Datos complementarios del domicilio		53 Código Postal (ZIP)			
52 Correo electrónico		54 Provincia/Región/Estado			
55 País	56 Código País	57 Teléf. fijo	58 Teléf. móvil	59 N.º de FAX	

• Adquirente 2

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	NIF en el país de residencia	C/O	Coef. Part.
Domicilio					
31 Tipo de Via		32 Nombre de la Via Pública			
33 Tipo de numeración		34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal
41 Datos complementarios del domicilio		42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)			
43 Código Postal		44 Nombre del Municipio			
45 Provincia		46 Teléf. fijo	47 Teléf. móvil	48 N.º de FAX	
Dirección en el país de residencia					
49 Domicilio		51 Población/Ciudad			
50 Datos complementarios del domicilio		53 Código Postal (ZIP)			
52 Correo electrónico		54 Provincia/Región/Estado			
55 País	56 Código País	57 Teléf. fijo	58 Teléf. móvil	59 N.º de FAX	

• Adquirente 3

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	NIF en el país de residencia	C/O	Coef. Part.
Domicilio					
31 Tipo de Via		32 Nombre de la Via Pública			
33 Tipo de numeración		34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal
41 Datos complementarios del domicilio		42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)			
43 Código Postal		44 Nombre del Municipio			
45 Provincia		46 Teléf. fijo	47 Teléf. móvil	48 N.º de FAX	
Dirección en el país de residencia					
49 Domicilio		51 Población/Ciudad			
50 Datos complementarios del domicilio		53 Código Postal (ZIP)			
52 Correo electrónico		54 Provincia/Región/Estado			
55 País	56 Código País	57 Teléf. fijo	58 Teléf. móvil	59 N.º de FAX	



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es**Impuesto sobre la Renta de no Residentes.**
Retención en la adquisición de bienes inmuebles a
no residentes sin establecimiento permanente
Anexo II. Relación de transmitentes (no residentes)

Modelo

211

• Datos identificativos de la autoliquidación

Nº de justificante

N.I.F. Apellidos y nombre, razón social o denominación

• Transmitednte 1

N.I.F. F/J ☐ Apellidos y nombre, razón social o denominación C/O ☐ Coef. Part. %

N.I.F. en el país de residencia Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento: Ciudad Código País Residencia fiscal: Código País

Dirección en el país de residencia

49 Domicilio

50 Datos complementarios del domicilio

51 Población/Ciudad

53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 55 País 56 Código País

• Transmitednte 2

N.I.F. F/J ☐ Apellidos y nombre, razón social o denominación C/O ☐ Coef. Part. %

N.I.F. en el país de residencia Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento: Ciudad Código País Residencia fiscal: Código País

Dirección en el país de residencia

49 Domicilio

50 Datos complementarios del domicilio

51 Población/Ciudad

53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 55 País 56 Código País

• Transmitednte 3

N.I.F. F/J ☐ Apellidos y nombre, razón social o denominación C/O ☐ Coef. Part. %

N.I.F. en el país de residencia Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento: Ciudad Código País Residencia fiscal: Código País

Dirección en el país de residencia

49 Domicilio

50 Datos complementarios del domicilio

51 Población/Ciudad

53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 55 País 56 Código País

• Transmitednte 4

N.I.F. F/J ☐ Apellidos y nombre, razón social o denominación C/O ☐ Coef. Part. %

N.I.F. en el país de residencia Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento: Ciudad Código País Residencia fiscal: Código País

Dirección en el país de residencia

49 Domicilio

50 Datos complementarios del domicilio

51 Población/Ciudad

53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 55 País 56 Código País

• Transmitednte 5

N.I.F. F/J ☐ Apellidos y nombre, razón social o denominación C/O ☐ Coef. Part. %

N.I.F. en el país de residencia Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento: Ciudad Código País Residencia fiscal: Código País

Dirección en el país de residencia

49 Domicilio

50 Datos complementarios del domicilio

51 Población/Ciudad

53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 55 País 56 Código País

Ejemplar para el adquirente



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de no Residentes.
Retención en la adquisición de bienes inmuebles a
no residentes sin establecimiento permanente
Anexo II. Relación de transmitentes (no residentes)

Modelo

211

• Datos identificativos de la autoliquidación

N.I.F.	Nº de justificante
Apellidos y nombre, razón social o denominación	

• Transmitednte 1

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	C/O	Coef. Part.
	☐		☐	%
N.I.F. en el país de residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Ciudad	Código País	Residencia fiscal: Código País
Dirección en el país de residencia				
49 Domicilio 50 Datos complementarios del domicilio 53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 51 Población/Ciudad 55 País 56 Código País				

• Transmitednte 2

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	C/O	Coef. Part.
	☐		☐	%
N.I.F. en el país de residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Ciudad	Código País	Residencia fiscal: Código País
Dirección en el país de residencia				
49 Domicilio 50 Datos complementarios del domicilio 53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 51 Población/Ciudad 55 País 56 Código País				

• Transmitednte 3

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	C/O	Coef. Part.
	☐		☐	%
N.I.F. en el país de residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Ciudad	Código País	Residencia fiscal: Código País
Dirección en el país de residencia				
49 Domicilio 50 Datos complementarios del domicilio 53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 51 Población/Ciudad 55 País 56 Código País				

• Transmitednte 4

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	C/O	Coef. Part.
	☐		☐	%
N.I.F. en el país de residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Ciudad	Código País	Residencia fiscal: Código País
Dirección en el país de residencia				
49 Domicilio 50 Datos complementarios del domicilio 53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 51 Población/Ciudad 55 País 56 Código País				

• Transmitednte 5

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	C/O	Coef. Part.
	☐		☐	%
N.I.F. en el país de residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Ciudad	Código País	Residencia fiscal: Código País
Dirección en el país de residencia				
49 Domicilio 50 Datos complementarios del domicilio 53 Código Postal (ZIP) 54 Provincia/Región/Estado 51 Población/Ciudad 55 País 56 Código País				

Ejemplar para el transmitente no residente



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

ANEXO III

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

Gravamen Especial sobre Bienes Inmuebles de Entidades no Residentes
AUTOLIQUIDACIÓN / DOCUMENTO DE INGRESO

Modelo

213

Entidad sujeta a gravamen

NIF
Razón social o denominación

Número de justificante:

Devengo

Ejercicio 0 A

N.I.F. en el país de residencia	Residencia fiscal: Código País	Nacionalidad
Dirección en el país de residencia		
(49) Domicilio	(51) Población/Ciudad	
(50) Datos complementarios del domicilio	(52) Código Postal (ZIP)	(54) Provincia/Región/Estado
(52) Correo electrónico	(55) País	(56) Código País
(57) Teléf. fijo	(58) Teléf. móvil	(59) N.º de FAX

Representante del contribuyente o, en su caso, domicilio a efectos de notificaciones en territorio español

N.I.F.	F/J	Apellidos y nombre, razón social o denominación	Representante de la entidad
Domicilio			
(31) Tipo de Vía	(32) Nombre de la Vía Pública		
(33) Tipo de numeración	(34) Número de casa	(35) Calificador del número	(36) Bloque
(37) Portal	(38) Escalera	(39) Planta	(40) Puerta
(41) Datos complementarios del domicilio	(42) Localidad / Población (si es distinta del municipio)		
(43) Código Postal	(44) Nombre del Municipio		
(45) Provincia	(46) Teléf. fijo	(47) Teléf. móvil	(48) N.º de FAX

Exenciones

Entidades exentas (artículo 42 de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes):

- ☐ 1) Entidades con derecho a la aplicación de un Convenio para evitar la doble imposición que contenga cláusula de intercambio de información, en los términos y con los requisitos del artículo 42.1.b) de la Ley del Impuesto.
- ☐ 2) Entidades que desarrollan en España, de modo continuado o habitual, explotaciones económicas diferenciables de la simple tenencia o arrendamiento de los inmuebles en los términos del artículo 20.2 del Reglamento del Impuesto. Epígrafe del Impuesto sobre Actividades Económicas
- ☐ 3) Sociedades que coticen en mercados secundarios de valores oficialmente reconocidos.
- ☐ 4) Entidades sin ánimo de lucro de carácter benéfico o cultural, en los términos del artículo 42.1.e) de la Ley del Impuesto.

Liquidación

Base imponible	01
Tipo de gravamen (%)	02
Cuota	03
Porcentaje de reducción 04 %	
Reducción de la cuota	05
Cuota del Gravamen Especial (03 - 05)	06
Resultados a ingresar de anteriores autoliquidaciones por el mismo concepto y ejercicio (*)	07
(*) Exclusivamente en el caso de autoliquidación complementaria	
Resultado a ingresar (06 - 07)	08

Negativa

CUOTA CERO

Complementaria

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

☐ Autoliquidación complementaria

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la autoliquidación anterior.

Nº de justificante:

Fecha y firma

Fecha

Firma:

Fdo: D/Dª

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.

Importe I

Forma de pago: ☐ En efectivo ☐ E.C. adeudo en cuenta

Número de cuenta en España (IBAN)

E S C.C.C.

Ejemplar para la entidad no residente



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es**Impuesto sobre la Renta de no Residentes****Gravamen Especial sobre Bienes Inmuebles de Entidades no Residentes**
AUTOLIQUIDACIÓN / DOCUMENTO DE INGRESO

Modelo

213**Entidad sujeta a gravamen**NIF
Razón social o denominación

Número de justificante:

Devengo

Ejercicio 0 A

N.I.F. en el país de residencia		Residencia fiscal: Código País		Nacionalidad	
Dirección en el país de residencia					
49 Domicilio		51 Población/Ciudad			
50 Datos complementarios del domicilio		53 Código Postal (ZIP)		54 Provincia/Región/Estado	
52 Correo electrónico		55 País		56 Código País	
		57 Teléf. fijo		58 Teléf. móvil	
				59 N.º de FAX	

Representante del contribuyente o, en su caso, domicilio a efectos de notificaciones en territorio español**Exenciones****Liquidación**

Resultado a ingresar (06 - 07) 08

Negativa

CUOTA CERO

Complementaria

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

☐ Autoliquidación complementaria

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la autoliquidación anterior.

Nº de justificante:

Fecha y firma

Fecha

Firma:

Fdo: D/Dª

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.

Importe I

Forma de pago: ☐ En efectivo ☐ E.C. adeudo en cuenta

Número de cuenta en España (IBAN)

E S C.C.C.

Ejemplar para la Entidad colaboradora/Administración



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es**Impuesto sobre la Renta de no Residentes**Gravamen Especial sobre Bienes Inmuebles de
Entidades no Residentes
RELACIÓN DE INMUEBLES

Modelo

213

• Datos identificativos de la autoliquidación

N.I.F.

Razón social o denominación

Nº de justificante

Relación de inmuebles

• Inmueble nº

31 Tipo de Vía	32 Nombre de la Vía Pública								
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera	39 Planta	40 Puerta		
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad/Población (si es distinta del municipio)								
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				45 Provincia				
60 Referencia catastral									Valor

• Inmueble nº

31 Tipo de Vía	32 Nombre de la Vía Pública								
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera	39 Planta	40 Puerta		
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad/Población (si es distinta del municipio)								
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				45 Provincia				
60 Referencia catastral									Valor

• Inmueble nº

31 Tipo de Vía	32 Nombre de la Vía Pública								
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera	39 Planta	40 Puerta		
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad/Población (si es distinta del municipio)								
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				45 Provincia				
60 Referencia catastral									Valor

• Inmueble nº

31 Tipo de Vía	32 Nombre de la Vía Pública								
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera	39 Planta	40 Puerta		
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad/Población (si es distinta del municipio)								
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				45 Provincia				
60 Referencia catastral									Valor

• Inmueble nº

31 Tipo de Vía	32 Nombre de la Vía Pública								
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera	39 Planta	40 Puerta		
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad/Población (si es distinta del municipio)								
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				45 Provincia				
60 Referencia catastral									Valor

• Inmueble nº

31 Tipo de Vía	32 Nombre de la Vía Pública								
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera	39 Planta	40 Puerta		
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad/Población (si es distinta del municipio)								
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				45 Provincia				
60 Referencia catastral									Valor

• Inmueble nº

31 Tipo de Vía	32 Nombre de la Vía Pública								
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal	38 Escalera	39 Planta	40 Puerta		
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad/Población (si es distinta del municipio)								
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio				45 Provincia				
60 Referencia catastral									Valor

Ejemplar para la entidad no residente



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es**Impuesto sobre la Renta de no Residentes**Gravamen Especial sobre Bienes Inmuebles de
Entidades no Residentes**RELACIÓN DE SOCIOS, PARTÍCIPES O BENEFICIARIOS DE LA
ENTIDAD NO RESIDENTE**

Modelo

213

• Datos identificativos de la autoliquidación

N.I.F.

Razón social o denominación

Nº de justificante

RELACIÓN DE SOCIOS, PARTÍCIPES O BENEFICIARIOS, PERSONAS FÍSICAS, RESIDENTES EN TERRITORIO ESPAÑOL O QUE TENGAN DERECHO A LA APLICACIÓN DE UN CONVENIO PARA EVITAR LA DOBLE IMPOSICIÓN QUE CONTenga CLÁUSULA DE INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN

• Socio, partícipe o beneficiario. n°

N.I.F.	Apellidos y nombre		Nacionalidad	% Participación
N.I.F. en el país de residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Ciudad	Código País	Residencia fiscal: Código País
Domicilio				
31 Tipo de Via	32 Nombre de la Via Pública			
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)		38 Escalera	39 Planta
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio		45 Provincia	40 Puerta
Dirección en el país de residencia				
49 Domicilio	51 Población/Ciudad			
50 Datos complementarios del domicilio	54 Provincia/Región/Estado		55 País	56 Código País

• Socio, partícipe o beneficiario. n°

N.I.F.	Apellidos y nombre		Nacionalidad	% Participación
N.I.F. en el país de residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Ciudad	Código País	Residencia fiscal: Código País
Domicilio				
31 Tipo de Via	32 Nombre de la Via Pública			
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)		38 Escalera	39 Planta
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio		45 Provincia	40 Puerta
Dirección en el país de residencia				
49 Domicilio	51 Población/Ciudad			
50 Datos complementarios del domicilio	54 Provincia/Región/Estado		55 País	56 Código País

• Socio, partícipe o beneficiario. n°

N.I.F.	Apellidos y nombre		Nacionalidad	% Participación
N.I.F. en el país de residencia	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento: Ciudad	Código País	Residencia fiscal: Código País
Domicilio				
31 Tipo de Via	32 Nombre de la Via Pública			
33 Tipo de numeración	34 Número de casa	35 Calificador del número	36 Bloque	37 Portal
41 Datos complementarios del domicilio	42 Localidad / Población (si es distinta del municipio)		38 Escalera	39 Planta
43 Código Postal	44 Nombre del Municipio		45 Provincia	40 Puerta
Dirección en el país de residencia				
49 Domicilio	51 Población/Ciudad			
50 Datos complementarios del domicilio	54 Provincia/Región/Estado		55 País	56 Código País

Ejemplar para la entidad no residente

RESULTADO DE LA AUTOLIQUIDACIÓN (Marque lo que proceda)	
A INGRESAR	☐
IMPORTANTE: Cuando el resultado sea "a ingresar" sólo se utilizará el sobre retorno cuando, de acuerdo con las instrucciones, haya que adjuntar documentación.	☐
CUOTA CERO	☐

Autoliquidación complementaria	Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior, marque este recuadro	☐
--------------------------------	--	--------------------------

MODEL 0213

GRAVAMEN ESPECIAL SOBRE BIENES INMUEBLES DE ENTIDADES NO RESIDENTES

IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE NO RESIDENTES



Agencia Tributaria

Delegación de_ (en cuyo ámbito terr

Administración de

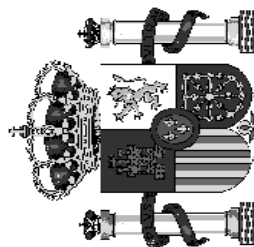
(en cuyo ámbito territorial esté situado el inmueble)

Código

1000

Contribuyente	
NIF	Apellidos y nombre, razón social o denominación

Nº DE JUSTIFICANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN
(Dato obligatorio en todo caso)



**MINISTERIO
DE ECONOMÍA
Y HACIENDA**

NO OLVIDE INCLUIR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

- 1º) Ejemplar para la entidad Colaboradora/Administración del modelo 213 de autoliquidación.
- 2º) Las entidades no residentes que apliquen la exención prevista en la letra b) del apartado 1 del artículo 42 de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes, o, en su caso, la reducción de la cuota a que se refiere el apartado 2, incluirán:
- Certificación de la residencia fiscal de la entidad no residente.
 - Certificación de la residencia fiscal de los socios, partícipes o beneficiarios.

Por favor, NO GRAPE las páginas de la autoliquidación que vaya a introducir en este sobre

ANEXO IV



Agencia Tributaria
www.agenciatributaria.es

Delegación

Nº de Remesa:

Nº de Comunicación:

RESIDENCIA FISCAL EN ESPAÑA

Nº REFERENCIA:

Las autoridades fiscales de ESPAÑA certifican que en cuanto les es posible conocer
The tax Authorities of SPAIN certify that to the best of their knowledge

con NIF:

Es residente en ESPAÑA.
Is a residente of SPAIN.

(*)

Podrá consultar este certificado en la página de la Agencia Tributaria (www.agenciatributaria.es) en:
You can view this certificate at the Tax Agency's web page (www.agenciatributaria.es) at:
"Oficina Virtual/Utilidades/cotejo de documentos mediante código seguro de verificación(CSV)",

utilizando el código seguro de verificación que se proporciona a pie de página.
by using the secure verification code provided at the bottom of the page.

Se expide el presente certificado a petición del interesado.
This certificate is issued at the request of the applicant.

(*) Datos adicionales

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro Verificación (.....) en
www.agenciatributaria.es

ANEXO V



Agencia Tributaria
www.agenciatributaria.es

Delegación

Nº de Remesa:

Nº de Comunicación:

RESIDENCIA FISCAL EN ESPAÑA. CONVENIO

Nº REFERENCIA:

Las autoridades fiscales de ESPAÑA certifican que en cuanto les es posible conocer
The tax Authorities of SPAIN certify that to the best of their knowledge

con NIF:

Es residente en ESPAÑA en el sentido del Convenio entre
Is a resident of SPAIN within the meaning of

ESPAÑA y
The SPAIN and tax Convention.

(*)

Podrá consultar este certificado en la página de la Agencia Tributaria (www.agenciatributaria.es) en:
You can view this certificate at the Tax Agency's web page (www.agenciatributaria.es) at:
"Oficina Virtual/Utilidades/cotejo de documentos mediante código seguro de verificación(CSV)",

utilizando el código seguro de verificación que se proporciona a pie de página.
by using the secure verification code provided at the bottom of the page.

Se expide el presente certificado a petición del interesado.
This certificate is issued at the request of the applicant.

(*) Datos adicionales

ANEXO VI

Fondo de Pensiones UE

(Declaración a efectos de la aplicación de la exención prevista en el artículo 14.1.K) Ley IRNR)

Identificación del Fondo de Pensiones (*)

NIF extranjero.....

NIF español.....

Denominación.....

Estado miembro de la Unión Europea de residencia:.....

Domicilio:.....

Identificación del establecimiento permanente del Fondo de Pensiones (sólo en caso de EP) (*)

NIF extranjero.....

NIF español.....

Denominación.....

Estado miembro de la Unión Europea de situación:.....

Domicilio:.....

Identificación de la Sociedad Gestora (*)

NIF extranjero.....

NIF español.....

Denominación.....

Domicilio:.....

.....(nombre),.....(domicilio),.....(NIF), en calidad de....., en nombre y representación del Fondo de pensiones arriba identificado, a los efectos de la aplicación de la exención prevista en el artículo 14.1.K) del texto refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes,

Certifico:

- Que el Fondo de Pensiones que represento es residente en.....
- Que el Fondo de Pensiones que represento es un fondo de pensiones equivalente a los regulados en el Texto Refundido de la Ley de Planes y Fondos de pensiones aprobado por Real Decreto Legislativo 1/2002, de 29 de noviembre, por cumplir los requisitos establecidos en el artículo 14.1.K) del Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2005, de 5 de marzo.
- Que el Fondo de Pensiones que represento está inscrito en el Registro.....de(país, ciudad), con el número.....
- Que el Fondo de Pensiones que represento está sometido a la supervisión de.....(Órgano supervisor), en virtud de(normativa que lo regula).

Lo que certifico en.....a.....de.....de 20...

Firma del representante:.....

(*)En la identificación se hará constar tanto la denominación como, si existe, el número de identificación fiscal asignado en el Estado de residencia, en el de situación y en España.