



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

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Ejercicio 2004
Resumen de la declaración - Documento de ingreso

Modelo

100**Primer declarante.**

N.I.F.: [XNNNNNNX]

Ejercicio: **2004** Período: **0A**

Primer apellido: [PRIMER APELLIDO] Segundo apellido: [SEGUNDO APELLIDO]

Nombre: [NOMBRE]

Domicilio: [SIGLA] [NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA] [NÚM.] [ESC.] [PISO] [PRTA.]
[MUNICIPIO] [PROVINCIA] [C. POSTAL]

Teléfono de contacto: [NNNNNNNN]

Cónyuge.

N.I.F.: [XNNNNNNX]

Primer apellido: [PRIMER APELLIDO] Segundo apellido: [SEGUNDO APELLIDO]

Nombre: [NOMBRE]

Resumen de la declaración. Referencia: [NNNN.NNNNNNNN.NN.NNNNN.N]Opción de tributación: [**INDIVIDUAL/CONJUNTA**]

Base liquidable general	Base liquidable especial	Cuota íntegra (parte estatal)	Cuota íntegra (parte autonómica)
630 [NNNNNN] [NN]	640 [NNNNNN] [NN]	681 [NNNNNN] [NN]	682 [NNNNNN] [NN]
Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica	Cuota resultante de la autoliquidación	Cuota diferencial
710 [NNNNNN] [NN]	711 [NNNNNN] [NN]	737 [NNNNNN] [NN]	755 [NNNNNN] [NN]

Resultado de la declaración (a ingresar) **760** [NNNNNN] [NN]**Solicitud de suspensión del ingreso de la deuda tributaria:** [**SI / NO**]

Al amparo de lo previsto en el apartado 6 del artículo 98 del texto refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, solicito la suspensión del ingreso del resultado positivo de mi declaración en un importe igual a **768** [NNNNNN] [NN]
por cumplir las condiciones establecidas en dicho artículo y, en particular, por haber renunciado mi cónyuge al cobro efectivo de la devolución resultante de su declaración individual en el mismo importe que el del ingreso cuya suspensión se solicita.

En consecuencia, el resto del resultado positivo de la declaración asciende a **770** [NNNNNN] [NN]**Fraccionamiento del pago y domiciliación del ingreso.**

Indique, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar en dos plazos el pago de la cantidad que figura en la casilla **770** y consigne en la casilla **I** el importe que vaya a domiciliar en Entidad colaboradora: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos.

NO FRACCIONA el pago **1**
SI FRACCIONA el pago en dos plazos **6**

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la A.E.A.T. de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones.

Importe **I****Opciones de pago del segundo plazo.**

Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo **2**
SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora **3**

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la A.E.A.T. de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones.

Importe del 2.º plazo (40% de la casilla 770) ... **I****Cuenta bancaria.**

Cuenta bancaria en la que se domicilia el pago de la totalidad o del primer plazo y, en su caso, el pago del segundo plazo.

Código cuenta cliente (CCC)											
Entidad	Sucursal			DC	Número de cuenta						

Firma.

Declaro/declaramos que son ciertos los datos personales que figuran en este documento y que la totalidad de los datos consignados en el apartado "Resumen de la declaración" concuerdan con los reflejados en el ejemplar de dicha declaración entregado por la Agencia Tributaria, la cual refleja mi/nuestra situación fiscal a efectos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas en el ejercicio de referencia.

_____, a ____ de _____ de _____

Firma del primer declarante:

Firma del cónyuge: (obligatoria en caso de matrimonios en tributación conjunta)

Ejemplar para la Administración

Primer declarante.

N.I.F.: [XXXXXXXXXX]

Primer apellido: [PRIMER APELLIDO] Segundo apellido: [SEGUNDO APELLIDO]

Nombre: [NOMBRE]

Domicilio: [SIGLA] [NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA] [NÚM.] [ESC.] [PISO] [PRTA.]

[MUNICIPIO] [PROVINCIA] [C. POSTAL]

Teléfono de contacto: [XXXXXXXXXX]

Ejercicio: [2] [0] [0] [4] Período: [0] [A]

Cónyuge.

N.I.F.: [XXXXXXXXXX]

Primer apellido: [PRIMER APELLIDO] Segundo apellido: [SEGUNDO APELLIDO]

Nombre: [NOMBRE]

Resumen de la declaración. Referencia: [XXXXX.XXXXXXXXXX.XX.XXXXXX.X]

Opción de tributación: [INDIVIDUAL/CONJUNTA]

Base liquidable general	Base liquidable especial	Cuota íntegra (parte estatal)	Cuota íntegra (parte autonómica)
630 [XXXXXXXX] [XX]	640 [XXXXXXXX] [XX]	681 [XXXXXXXX] [XX]	682 [XXXXXXXX] [XX]
Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica	Cuota resultante de la autoliquidación	Cuota diferencial
710 [XXXXXXXX] [XX]	711 [XXXXXXXX] [XX]	737 [XXXXXXXX] [XX]	755 [XXXXXXXX] [XX]

Resultado de la declaración (a ingresar) 760 [XXXXXXXX] [XX]

Solicitud de suspensión del ingreso de la deuda tributaria: [SI / NO]

Al amparo de lo previsto en el apartado 6 del artículo 98 del texto refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, solicito la suspensión del ingreso del resultado positivo de mi declaración en un importe igual a 768 [XXXXXXXX] [XX] por cumplir las condiciones establecidas en dicho artículo y, en particular, por haber renunciado mi cónyuge al cobro efectivo de la devolución resultante de su declaración individual en el mismo importe que el del ingreso cuya suspensión se solicita.

En consecuencia, el resto del resultado positivo de la declaración asciende a 770 [XXXXXXXX] [XX]

Fraccionamiento del pago y domiciliación del ingreso.

Indique, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar en dos plazos el pago de la cantidad que figura en la casilla 770 y consigne en la casilla I el importe que vaya a domiciliar en Entidad colaboradora: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos.

NO FRACCIONA el pago 1
SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos 6

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la A.E.A.T. de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones.

Importe I

Opciones de pago del segundo plazo.

Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo 2
SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora 3

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la A.E.A.T. de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones.

Importe del 2.º plazo (40% de la casilla 770) ... I

Cuenta bancaria.

Cuenta bancaria en la que se domicilia el pago de la totalidad o del primer plazo y, en su caso, el pago del segundo plazo.

Código cuenta cliente (CCC)											
Entidad	Sucursal			DC	Número de cuenta						

Firma.

Declaro/declaramos que son ciertos los datos personales que figuran en este documento y que la totalidad de los datos consignados en el apartado "Resumen de la declaración" concuerdan con los reflejados en el ejemplar de dicha declaración entregado por la Agencia Tributaria, la cual refleja mi/nuestra situación fiscal a efectos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas en el ejercicio de referencia.

....., a de de

Firma del primer declarante:

Firma del cónyuge: (obligatoria en caso de matrimonios en tributación conjunta)

Ejemplar para el contribuyente