



MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

Modelo

210

DECLARACIÓN ORDINARIA

Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo

Fecha de devengo

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. Postal

Presenta la declaración en su condición de:

Contribuyente Representante del contribuyente Pagador Depositario Gestor Retenedor (sólo para declaración con solicitud de devolución)

S R P D G T

Contribuyente

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL Código extranjero

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia/País

Representante del contribuyente

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. Postal

Pagador/Retenedor

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. Postal

Renta obtenida

Situación del inmueble (para rentas de los tipos 01 y 02). Código país Tipo renta Clave de divisa

1 2 3

Determinación de la base imponible

210 A General	210 B Ingresos con deducción de gastos (Art. 23.2 Ley 41/1998)	210 C Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)
	Ingresos íntegros	Fecha de adquisición
	5	9
	Gastos de personal	Valor de transmisión
	6	10
	Gastos de aprovisionamiento de materiales y de suministros	Valor de adquisición
	7	11
Base Imponible	Base Imponible (5 - 6 - 7)	Diferencia (10 - 11)
4	8	12
		Base Imponible
		13

Liquidación

Tipo de gravamen (%)	Exención Ley 41/1998	Exención Convenio	Límite Convenio	Retenciones/ingresos a cuenta	Cuota diferencial
14	15	16	17	20	21
Cuota íntegra	Deducción por donativos				
18	19				

Fecha y firma

Fecha: Firma:



MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

Modelo

210

DECLARACIÓN ORDINARIA

Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo

Fecha de devengo

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. Postal

Presenta la declaración en su condición de:

Contribuyente Representante del contribuyente Pagador Depositario Gestor Retenedor (sólo para declaración con solicitud de devolución)

S R P D G T

Contribuyente

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL Código extranjero

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia/País

Representante del contribuyente

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. Postal

Pagador/Retenedor

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. Postal

Renta obtenida

Situación del inmueble (para rentas de los tipos 01 y 02). Código país Tipo renta Clave de divisa

1 2 3

Determinación de la base imponible

210 A General	210 B Ingresos con deducción de gastos (Art. 23.2 Ley 41/1998)	210 C Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)
	Ingresos íntegros	Fecha de adquisición
	5	9
	Gastos de personal	Valor de transmisión
	6	10
	Gastos de aprovisionamiento de materiales y de suministros	Valor de adquisición
	7	11
Base Imponible	Base Imponible (5 - 6 - 7)	Diferencia (10 - 11)
4	8	12
		Base Imponible
		13

Liquidación

Tipo de gravamen (%)	Exención Ley 41/1998	Exención Convenio	Límite Convenio	Retenciones/ingresos a cuenta	Cuota diferencial
14	15	16	17	20	21
Cuota íntegra	Deducción por donativos				
18	19				

Fecha y firma

Fecha: Firma:



MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

Modelo

210

DECLARACIÓN ORDINARIA

Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo

Fecha de devengo

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. Postal

Presenta la declaración en su condición de:

Contribuyente Representante del contribuyente Pagador Depositario Gestor Retenedor (sólo para declaración con solicitud de devolución)

S R P D G T

Contribuyente

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL Código extranjero

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia/País

Representante del contribuyente

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. Postal

Pagador/Retenedor

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Municipio Provincia Cód. Postal

Renta obtenida

Situación del inmueble (para rentas de los tipos 01 y 02). Código país Tipo renta Clave de divisa

1 2 3

Determinación de la base imponible

210 A General	210 B Ingresos con deducción de gastos (Art. 23.2 Ley 41/1998)	210 C Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)
	Ingresos íntegros	Fecha de adquisición
	5	9
	Gastos de personal	Valor de transmisión
	6	10
	Gastos de aprovisionamiento de materiales y de suministros	Valor de adquisición
	7	11
Base Imponible	Base Imponible (5 - 6 - 7)	Diferencia (10 - 11)
4	8	12
		Base Imponible
		13

Liquidación

Tipo de gravamen (%)	Exención Ley 41/1998	Exención Convenio	Límite Convenio	Retenciones/ingresos a cuenta	Cuota diferencial
Enteros Decimales	15	16	17	20	21
14					
Cuota íntegra	Deducción por donativos				
18	19				

Fecha y firma

Fecha: Firma:



Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo **210**
DECLARACIÓN ORDINARIA

Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo

0 A

Fecha de devengo

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Esc. Piso Prta. Teléfono

Código Postal Municipio Provincia Código País

Cuota Diferencial

Cuota Diferencial 21

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida de la Agencia Estatal de Administración Tributaria por la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago:

En efectivo E.C. adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Devolución

Certificación entidad bancaria

Titular de la cuenta: N.I.F.

Fecha:

Sello de la entidad y firma:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importe: **D**

Sin ingreso ni devolución

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

CUOTA CERO

Firma

Fecha:

Firma:

Contribuyente Representante Pagador

Depositario Gestor Retenedor



Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo **210**
DECLARACIÓN ORDINARIA

Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo

0 A

Fecha de devengo

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Esc. Piso Prta. Teléfono

Código Postal Municipio Provincia Código País

Cuota Diferencial

Cuota Diferencial 21

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida de la Agencia Estatal de Administración Tributaria por la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago:

En efectivo E.C. adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Devolución

Certificación entidad bancaria

Titular de la cuenta: N.I.F.

Fecha:

Sello de la entidad y firma:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importe: **D**

Sin ingreso ni devolución

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

CUOTA CERO

Firma

Fecha:

Firma:

Contribuyente Representante Pagador

Depositario Gestor Retenedor



Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo **210**
DECLARACIÓN ORDINARIA

Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo

0 A

Fecha de devengo

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Esc. Piso Prta. Teléfono

Código Postal Municipio Provincia Código País

Cuota Diferencial

Cuota Diferencial 21

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida de la Agencia Estatal de Administración Tributaria por la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago:

En efectivo E.C. adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Devolución

Certificación entidad bancaria

Titular de la cuenta: N.I.F.

Fecha:

Sello de la entidad y firma:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importe: **D**

Sin ingreso ni devolución

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

CUOTA CERO

Firma

Fecha:

Firma:

Contribuyente Representante Pagador

Depositario Gestor Retenedor



Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código

Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo **210**
DECLARACIÓN ORDINARIA

Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo

0 A

Fecha de devengo

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Esc. Piso Prta. Teléfono

Código Postal Municipio Provincia Código País

Cuota Diferencial

Cuota Diferencial 21

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida de la Agencia Estatal de Administración Tributaria por la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago:

En efectivo E.C. adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Devolución

Certificación entidad bancaria

Titular de la cuenta: N.I.F.

Fecha:

Sello de la entidad y firma:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importe: **D**

Sin ingreso ni devolución

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

CUOTA CERO

Firma

Fecha:

Firma:

Contribuyente Representante Pagador

Depositario Gestor Retenedor