



CONSELL INSULAR  
DE MENORCA

Plaça de la Biosfera, 5 - 07703 Maó  
Tel. 902 35 60 50 - Fax 971 36 82 16  
www.cime.es

## INFORMACIÓ SOBRE LA LIQUIDACIÓ DELS IMPOSTOS SOBRE LA RENDA DE LES PERSONES FÍSQUES

CONSELLERS ELECTES

Declaració que es formula amb motiu de:

AMPLIACIÓ de la declaració efectuada

DECLARANT: Sr./Sra.: MIQUEL ÀNGEL MARIA BALLESTER

CÀRREC: CONSELLER EXECUTIU DE CULTURA I EDUCACIÓ

amb DNI/NIF: 41495502Y

Obligació de declarar  sí  no

Tipus de declaració  conjunta  individual

### Any 2015:

Base imponible: 43.572,24 €

Rendiment net o base liquidable: 43.542,19 €

Import pagat o cobrat a/de l'Agència Tributària: 61,94 €

Signat:

Maó, 03 d'octubre de 2016



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

### Registro

Presentación realizada el 30-05-2016 a las 16.59.24

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201510095501141V

Código Seguro de Verificación: SF8JJQ59CJDQQT75

### Presentador

NIF Presentador:

Apellidos y Nombre / Razón social:

En calidad de: Funcionario Público Habilitado

Vía de entrada: Presentación por Intranet

Número de justificante: 1006992461036

DOMICILIACION DEL IMPORTE A INGRESAR

# Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2015

**Primer declarante y cónyuge, en caso de matrimonio no separado legalmente**

**Primer declarante**

(01) NIF 41495502Y  
(02) Primer apellido MARIA  
(03) Segundo apellido BALLESTER  
(04) Nombre MIQUEL ANGEL

Sexo del primer declarante: H: Hombre (05) H, M: Mujer  
Estado civil (el 31-12-2015): Soltero/a (06), Casado/a (07) X, Viudo/a (08), Divorciado/a o separado/a legalmente (09)  
Fecha de nacimiento (10) 31/03/1965  
Grado de discapacidad. Clave (11)  
Cambio de domicilio. Si ha cambiado de domicilio, consigne una "X" (13)

**Domicilio habitual actual del primer declarante**

(15) Tipo de Vía PL, (16) Nombre de la Vía Pública FRANCESC D'ALBRANCA  
(17) Tipo de numeración NUM, (18) Número de casa 2, (19) Calificador del número, (20) Bloque, (21) Portal, (22) Escal., (23) Planta, (24) Puerta 1  
(25) Datos complementarios del domicilio, (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio)  
(27) Código Postal 07750, (28) Nombre del Municipio FERRERIES  
(29) Provincia ILLES BALEARS, (30) Teléf. fijo 971155128, (31) Teléf. móvil 677429727, (32) N.º de FAX

Si el domicilio está situado en el extranjero:  
(35) Domicilio / Address, (36) Datos complementarios del domicilio, (37) Población / Ciudad, (38) e-mail, (39) Código Postal (ZIP), (40) Provincia / Región / Estado, (41) País, (42) Código País, (43) Teléf. fijo, (44) Teléf. móvil, (45) N.º de FAX

**Datos adicionales de la vivienda en la que el primer declarante tiene su domicilio habitual actual.** Si el primer declarante y/o su cónyuge son propietarios de la vivienda, se consignarán también, en su caso, los datos de las plazas de garaje, con un máximo de dos, y de los trasteros y anexos adquiridos conjuntamente con la misma, siempre que se trate de fincas registrales independientes.

Titularidad (clave)		Porcentajes de participación, en caso de propiedad o usufructo:		Situación (clave)		Referencia catastral	
(50) 3	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(53) 1	(54) 6664406EE8266N0004SL	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(53)	(54)	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(53)	(54)	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(53)	(54)	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(53)	(54)	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(53)	(54)	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(53)	(54)	(54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge:	(53)	(54)	(54)	

Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50: NIF arrendador (55) 41353040Y. Si no tiene NIF, consigne Número de Identificación en el País de residencia (59)

**Cónyuge (los datos identificativos del cónyuge son obligatorios en caso de matrimonio no separado legalmente)**

(61) NIF 78320309L  
(62) Primer apellido COLL  
(63) Segundo apellido MARQUES  
(64) Nombre EULALIA

Sexo del cónyuge (H: Hombre; M: Mujer) (65) M  
Fecha de nacimiento del cónyuge (66) 18/08/1971  
Grado de discapacidad del cónyuge. Clave (67)  
Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF (68)  
Cambio de domicilio. Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una "X" en esta casilla. (Solamente en caso de declaración conjunta) (70)

**Domicilio habitual actual del cónyuge, en caso de tributación conjunta (si es distinto del domicilio del primer declarante)**

(15) Tipo de Vía, (16) Nombre de la Vía Pública  
(17) Tipo de numeración, (18) Número de casa, (19) Calificador del número, (20) Bloque, (21) Portal, (22) Escal., (23) Planta, (24) Puerta  
(25) Datos complementarios del domicilio, (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio)  
(27) Código Postal, (28) Nombre del Municipio  
(29) Provincia, (30) Teléf. fijo, (31) Teléf. móvil, (32) N.º de FAX

Si el domicilio está situado en el extranjero:  
(35) Domicilio / Address, (36) Datos complementarios del domicilio, (37) Población / Ciudad, (38) e-mail, (39) Código Postal (ZIP), (40) Provincia / Región / Estado, (41) País, (42) Código País, (43) Teléf. fijo, (44) Teléf. móvil, (45) N.º de FAX

**Representante**

(75) NIF, (76) Apellidos y nombre o razón social

**Fecha de la declaración**

En CIUTADELLA a 30 de MAYO de 2016

NIF	Apellidos y nombre	Página 2
Primer declarante 41495502Y	MARIA BALLESTER, MIQUEL ANGEL	

 Situación familiar

**Hijos y descendientes menores de 25 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s**

	NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o preadoptivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Otras situaciones
1.º	80 43233493W	81 MARIA COLL, ROSER	82 25/12/1999	83	84	85	86
2.º	80 43233491T	81 MARIA COLL, MARIONA	82 06/04/2002	83	84	85	86
3.º	80	81	82	83	84	85	86
4.º	80	81	82	83	84	85	86
5.º	80	81	82	83	84	85	86
6.º	80	81	82	83	84	85	86
7.º	80	81	82	83	84	85	86
8.º	80	81	82	83	84	85	86
9.º	80	81	82	83	84	85	86
10.º	80	81	82	83	84	85	86
11.º	80	81	82	83	84	85	86
12.º	80	81	82	83	84	85	86

(\*) No se cumplimentará esta casilla cuando se trate de hijos o descendientes comunes del primer declarante y del cónyuge.

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2015, indique el número de orden con el que figura relacionado y la fecha de fallecimiento .....

Nº. de orden	Fecha de fallecimiento
87	88
87	88

Sólo si ha consignado las claves 3 ó 4 en la casilla [85], consigne los siguientes datos del otro progenitor:

NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla .....
56	57	58

A efectos de la declaración conjunta los hijos 1, 2, 3 y 4 son los ..... y ..... , respectivamente.  
relacionados con los NIF: .....

**Ascendientes mayores de 65 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s al menos la mitad del período impositivo**

	NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (clave)	Vinculación	Convivencia
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95

Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2015, indique su NIF y la fecha de fallecimiento .....

NIF	Fecha de fallecimiento
96	97
96	97

 Devengo

Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2015 con anterioridad al día 31 de diciembre.

Fecha de finalización del período impositivo ..... Dia Mes Año

 Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda) .....

Tributación individual .....	101 X
Tributación conjunta .....	102

Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.

 Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2015

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2015 ..... 103 04

 Asignación tributaria a la Iglesia Católica

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a actividades de interés general consideradas de interés social.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra al sostenimiento económico de la Iglesia Católica, marque con una "X" esta casilla ..... 105 X

 Asignación de cantidades a actividades de interés general consideradas de interés social

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a la Iglesia Católica.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra a las actividades previstas en el Real Decreto-Ley 7/2013, de 28 de junio (BOE del 29), marque con una "X" esta casilla ..... 106 X

 Declaración complementaria

Si la declaración complementaria está motivada por haber percibido atrasos de rendimientos del trabajo después de la presentación de la declaración anterior del ejercicio 2015 o si se trata de una declaración complementaria presentada en cumplimiento de lo dispuesto en el primer párrafo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla ..... 121

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en los artículos 41.5, 42.5, 43.2, 50, 73 del Reglamento del Impuesto, o en los artículos 54.5, 72.2 y disposición adicional vigésimo séptima de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla ..... 122

Si de la declaración complementaria resulta una cantidad a devolver inferior a la solicitada en la declaración anterior y dicha devolución no hubiera sido todavía efectuada por la Agencia Tributaria, inclúyelo marcando con una "X" esta casilla. (En este supuesto, no marque ninguna de las casillas [120], [121], [122], [124] y [125]) ..... 123

Si la declaración complementaria está motivada por el traslado de residencia a otro Estado miembro de la Unión Europea y el contribuyente opta por imputar las rentas pendientes a medida que se obtengan, de acuerdo con lo dispuesto en el párrafo segundo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla ..... 124

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en el artículo 95 bis de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla ..... 125

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior del mismo ejercicio 2015, en supuestos distintos a los reflejados en las casillas [121], [122], [123], [124] y [125], inclúyelo marcando con una "X" esta casilla ..... 120

**Rendimientos del trabajo**

Retribuciones dinerarias	47.520,80	001
Total ingresos íntegros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]	47.520,80	010
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, deducciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	2.628,36	011
Rendimiento neto previo [(10)-(11)-(12)-(13)-(14)]	44.892,44	015
Otros gastos deducibles	2.000,00	016
Rendimiento neto [(15)-(16)-(17)-(18)]	42.892,44	019
Rendimiento neto reducido [(19)-(20)-(21)]	42.892,44	022

**Rendimientos del capital mobiliario**

RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general	7,60	023
Total de ingresos íntegros [(23)+(24)+(25)+(26)+(27)+(28)+(30)+(31)]	7,60	033
Rendimiento neto [(33)-(34)]	7,60	035
Rendimiento neto reducido [(35)-(36)]	7,60	037

**Bienes inmuebles no afectos a AEEE, excluida la vivienda habitual e inmuebles asimilados**

BIENES INMUEBLES/RENTAS DE INMUEBLES A DISPOSICION DE SUS TITULARES, ARRENDADOS O CEDIDOS A TERCEROS

**Inmueble 1**

Contribuyente titular. Inmueble	DECLARANTE	050
Porcentaje de propiedad. Inmueble	50,00	051
Naturaleza. Inmueble	1	053
Uso. Inmueble	4	054
Situación. Inmueble	1	055
Referencia catastral. Inmueble	1716510DD7811F0024IU	056

**Inmueble 2**

Contribuyente titular. Inmueble	DECLARANTE	050
Porcentaje de propiedad. Inmueble	50,00	051
Naturaleza. Inmueble	1	053
Uso. Inmueble	1	054
Situación. Inmueble	1	055
Referencia catastral. Inmueble	1716510DD7811F0047WQ	056
Ingresos íntegros computables de capital inmobiliario. Inmueble	2.880,00	060
Gastos deducibles de 2015. Importe que se aplica a esta declaración. Inmueble	395,39	062
Otros gastos fiscalmente deducibles. Inmueble	785,10	064
Rendimiento neto [(60)-(61)-(62)-(64)] Inmueble	1.699,51	065
Reducción por arrendamiento de inmuebles destinados a vivienda. Inmueble	1.019,71	066
Rendimiento neto reducido. Inmueble	679,80	069

RENTAS TOTALES DERIVADAS DE BIENES INMUEBLES NO AFECTOS A ACTIVIDADES ECONOMICAS

Suma de rendimientos netos reducidos del capital inmobiliario	679,80	071
---	--------	-----

**Base imponible general y base imponible del ahorro**

INTEGRACION/COMPENSACION RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2015 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2015 a integrar en la B.I. ahorro	7,60	372
--	------	-----

BASE IMPONIBLE GENERAL

Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	43.572,24	377
---	-----------	-----

Base imponible general [(366)-(376)+(377)-(378)-(379)]	43.572,24	380
--	-----------	-----

BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Base imponible del ahorro [(370)-(382)-(383)-(384)-(385)+(372)-(387)-(388)-(389)-(390)]	7,60	395
---	------	-----

**Reducciones de la base imponible**

REDUCCIONES POR APORTACIONES Y CONTRIBUCIONES A SISTEMAS DE PREVISIÓN SOCIAL

Régimen general

Aportación / Contribución 1

Contribuyente que realiza, o a quien se imputan, las aportaciones y contribuciones	DECLARANTE	400
--	------------	-----

Aportaciones y contribuciones del ejercicio 2015	30,05	403
--	-------	-----

Importe de aportaciones y contribuciones con derecho a reducción	30,05	405
--	-------	-----

Total con derecho a reducción	30,05	406
-------------------------------	-------	-----

**Base liquidable general y base liquidable del ahorro**

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL

Reducción por aportaciones a sistemas de previsión social (régimen general). Importe que se aplica	30,05	429
Base liquidable general [(380)-(428)-(429)-(430)-(431)-(432)-(433)-(434)]	43.542,19	435
Base liquidable general sometida a gravamen [(435)-(436)]	43.542,19	440

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

Base liquidable del ahorro [(395)-(441)-(442)]	7,60	445
--	------	-----

Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	455
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	456
Mínimo por descendientes. Importe estatal	2.550,00	457
Mínimo por descendientes. Importe autonómico	2.550,00	458
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	8.100,00	463
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	8.100,00	464
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	8.100,00	465
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0,00	466
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico	8.100,00	467
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00	468

Cálculos del impuesto y resultado de la declaración

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	5.948,06	472
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	6.063,74	473
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	769,50	474
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	769,50	475
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	5.178,56	476
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	5.294,24	477
Tipo medio estatal	11,89	478
Tipo medio autonómico	12,15	479
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,72	480
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,76	481
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,72	484
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,76	485
Tipo medio estatal	9,47	486
Tipo medio autonómico	10,00	487
Cuota íntegra estatal [(476)+(484)]	5.179,28	490
Cuota íntegra autonómica [(477)+(485)]	5.295,00	491

Deducciones

Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002, de 23 de dic.. Importe con derecho a deducción	183,80	H
Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con límite 10% de la base liquidable	85,99	637
Cuotas de afit. y aport. a part. pol., feder., coalic. o agrup. elect. Imp. con der. a deducción	489,32	M
Cuotas de afiliación a partidos políticos, federaciones, coaliciones o agrup. electorales límite 10% BL	97,86	639
Por donativos, parte estatal	91,93	497
Por donativos, parte autonómica	91,93	498

Determinación de cuotas líquidas y resultados

CUOTAS LÍQUIDAS

Cuota líquida estatal[(490)-(492)-(494)-(495)-(497)-(499)-(501)-(503)-(505)-(507)-(509)-(510)]	5.087,35	515
Cuota líquida autonómica [(491)-(493)-(496)-(498)-(500)-(502)-(504)-(506)-(508)-(511)]	5.203,07	516
Cuota líquida estatal incrementada [(515)+(517)+(518)+(519)+(520)]	5.087,35	525
Cuota líquida autonómica incrementada [(516)+(521)+(522)+(523)+(524)]	5.203,07	526

CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

Cuota líquida incrementada total [(525)+(526)]	10.290,42	527
Cuota resultante de la autoliquidación [(527)-(528)-(529)-(530)-(531)]	10.290,42	532

RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA

Por rendimientos del trabajo	10.226,86	533
Por rendimientos del capital mobiliario	1,48	534
Total pagos a cuenta [suma de (533) a (543)]	10.228,34	544

RESULTADO DE LA DECLARACIÓN

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas  
2015

Cuota diferencial [(532)-(544)]	62,08	545
Resultado [(545)-(546)+(547)-(557)+(558)+(559)-(572)+(573)+(574)-(588)+(589)-(590)+(591)]	62,08	595
<b>Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente</b>		
Cuota líquida autonómica incrementada	5.203,07	596
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	5.203,07	600
<b>Solicitud de suspensión del ingreso del cónyuge/Renuncia al cobro de la devolución del otro cónyuge</b>		
Importe del resultado de su declaración cuya suspensión se solicita	0,14	606
Resto del resultado del procedimiento de suspensión entre cónyuges	61,94	610
<b>Deducciones autonómicas de la cuota. Comunidad Autónoma de las Illes Balears</b>		
Suma de deducciones autonómicas	0,00	511

**Primer declarante (1)**

**NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

NIF 41495502Y

Ejercicio ..... 2 | 0 | 1 | 5 Período ..... 0 | A

Número justificante: 1006992461036

NIF	1.er Apellido	2.º Apellido	Nombre
41495502Y	MARIA	BALLESTER	MIQUEL ANGEL

**Cónyuge**

NIF	1.er Apellido	2.º Apellido	Nombre
78320309L	COLL	MARQUES	EULALIA

**Resumen de la declaración (2)**

Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica
440 43.542,19	445 7,60	490 5.179,28	491 5.295,00
Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica	Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración) ..... 610 61,94	
515 5.087,35	516 5.203,07		

Importante: si la cantidad consignada en la casilla [610] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado Q de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla. .... 7

**Declaración Complementaria (3)**

Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2015 de la que se derive una cantidad a ingresar.

Resultado de la declaración complementaria ..... 605

Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.

**Fraccionamiento del pago e ingreso (4)**

Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad positiva, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla I<sub>1</sub> el importe que vaya a ingresar: 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 Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.

Importe (de la totalidad o del primer plazo) ..... I<sub>1</sub> 37,16

Forma de pago: DOMICILIACIÓN

En caso de adeudo en cuenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea que le sea cargado el importe de este pago.

**Opciones de pago del 2.º plazo (5)**

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

Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I<sub>2</sub> el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea domiciliar el pago.

Importe del 2.º plazo ..... I<sub>2</sub> 24,78 (40% de la casilla [610])

**Devolución (6)**

Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:

Devolución:  Importe: D

Importante: si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.

**Cuenta bancaria (7)**

Si la declaración es positiva y realiza el pago de la totalidad o del primer plazo mediante adeudo en cuenta y/o opta por domiciliar en Entidad colaboradora el pago del segundo plazo, consigne los datos de la cuenta de la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondientes pagos.

Si la declaración es "a devolver" y solicita la devolución, consigne los datos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desea que le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.

Número de cuenta (IBAN)

ES06 2056 0004 4041 0200 0087