



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

Registro

Presentación realizada el **28-06-2016** a las **22.32.32**

Expediente/Referencia (nº registro asignado):

Código Seguro de Verificación:

Presentador

NIF Presentador:

Apellidos y Nombre / Razón social:

SANDE GARCIA JOSE MANUEL

En calidad de:

Titular

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante:

A DEVOLVER

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

Primer declarante

[01] NIF

[02] Primer apellido SANDE

[03] Segundo apellido GARCIA

[04] Nombre JOSE MANUEL

Importante: los contribuyentes que tengan la consideración de empresarios o profesionales y hayan cambiado de domicilio habitual, deberán comunicarlo presentando declaración censal (modelo 036 ó 037) de modificación de datos.

Sexo del primer declarante:

H: Hombre
M: Mujer

[05] H

Estado civil (el 31-12-2015)

Soltero/a

Casado/a

Viudo/a

[06] X

[07]

[08]

Divorciado/a o separado/a legalmente

[09]

Fecha de nacimiento

[10] 20/12/1972

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 CALLE	[16] Nombre de la Vía Pública						
[17] Tipo de numeración NUM	[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) A CORUÑA						
[27] Código Postal	[28] Nombre del Municipio CORUÑA (A)						
[29] Provincia CORUÑA, A	[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

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)

Porcentaje/s de participación, en caso de propiedad o usufructo:

Situación (clave)

Referencia catastral

[50] 3
[50]
[50]
[50]
[50]
[50]
[50]
[50]
[50]

Primer declarante:	[51]

Cónyuge:	[52]

[53] 1
[53]
[53]
[53]
[53]
[53]
[53]
[53]

[54]
[54]
[54]
[54]
[54]
[54]
[54]
[54]

Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50: NIF arrendador [55] 32346803V

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	[62] Primer apellido	[63] Segundo apellido	[64] Nombre	[65] Sexo del cónyuge (H: Hombre; M: Mujer)
[66] Fecha de nacimiento del cónyuge	[67] Grado de discapacidad del cónyuge. Clave	[68] Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF		
[69] 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 A CORUÑA

a

28

de

XUÑO

de

2016

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	81	82	83	84	85	86
2. ^o 80	81	82	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

{ N.º de orden _____ Fecha de fallecimiento _____ }

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

{ N.º de orden _____ Fecha de fallecimiento _____ }

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 _____ [58]

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

Ascendientes mayores de 65 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s al menos la mitad del periodo 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 _____ }

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.

Día _____ Mes _____ Año _____

Fecha de finalización del periodo impositivo

[100]

Opción de tributación

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

{ Tributación individual _____ }

[101] X

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

{ Tributación conjunta _____ }

[102]

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] 11

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]

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]

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, indíquelo 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], indíquelo marcando con una "X" esta casilla

[120]

Rendimientos del trabajo

Retribuciones dinerarias	29.552,35	001
Total ingresos íntegros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]	29.552,35	010
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, detacciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	1.887,37	011
Rendimiento neto previo [(10)-(11)-(12)-(13)-(14)]	27.664,98	015
Otros gastos deducibles	2.000,00	016
Rendimiento neto [(15)-(16)-(17)-(18)]	25.664,98	019
Rendimiento neto reducido [(19)-(20)-(21)]	25.664,98	022

Base imponible general y base imponible del ahorro**BASE IMPONIBLE GENERAL**

Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	25.664,98	377
Base imponible general [(366)-(376)+(377)-(378)-(379)]	25.664,98	380

BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Base imponible del ahorro [(370)-(382)-(383)-(384)-(385)+(372)-(387)-(388)-(389)-(390)]	0,00	395
---	------	-----

Base liquidable general y base liquidable del ahorro**DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL**

Base liquidable general [(380)-(428)-(429)-(430)-(431)-(432)-(433)-(434)]	25.664,98	435
Base liquidable general sometida a gravamen [(435)-(436)]	25.664,98	440

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

Base liquidable del ahorro [(395)-(441)-(442)]	0,00	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 personal y familiar para calcular el gravamen estatal	5.550,00	463
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	464
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	5.550,00	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	5.550,00	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	2.932,50	472
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	3.238,95	473
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	527,25	474
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	666,00	475
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	2.405,25	476
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	2.572,95	477
Tipo medio estatal	9,37	478
Tipo medio autonómico	10,02	479
Cuota íntegra estatal [(476)+(484)]	2.405,25	490
Cuota íntegra autonómica [(477)+(485)]	2.572,95	491

Deducciones

Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002, de 23 de dic.. Importe con derecho a deducción	72,00	H
Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con límite 10% de la base liquidable	36,00	637
Cuotas de afil. y aport. a part. pol., feder., coalic. o agrup. elect. Imp. con der. a deducción	50,00	M
Cuotas de afiliación a partidos políticos,federaciones,coaliciones o agrup.electores límite 10% BL	10,00	639
Por donativos, parte estatal	23,00	497
Por donativos, parte autonómica	23,00	498

Determinación de cuotas líquidas y resultados

CUOTAS LÍQUIDAS		
Cuota líquida estatal[(490)-(492)-(494)-(495)-(497)-(499)-(501)-(503)-(505)-(507)-(509)-(510)]	2.382,25	515
Cuota líquida autonómica [(491)-(493)-(496)-(498)-(500)-(502)-(504)-(506)-(508)-(511)]	2.549,95	516
Cuota líquida estatal incrementada [(515)+(517)+(518)+(519)+(520)]	2.382,25	525
Cuota líquida autonómica incrementada [(516)+(521)+(522)+(523)+(524)]	2.549,95	526

CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
2015**

Cuota líquida incrementada total [(525)+(526)]	4.932,20	527
--	----------	-----

Cuota resultante de la autoliquidación [(527)-(528)-(529)-(530)-(531)]	4.932,20	532
--	----------	-----

RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA

Por rendimientos del trabajo	4.984,79	533
------------------------------	----------	-----

Total pagos a cuenta [suma de (533) a (543)]	4.984,79	544
--	----------	-----

RESULTADO DE LA DECLARACIÓN

Cuota diferencial [(532)-(544)]	-52,59	545
---------------------------------	--------	-----

Resultado [(545)-(546)+(547)-(557)+(558)+(559)-(572)+(573)+(574)-(588)+(589)-(590)+(591)]	-52,59	595
---	--------	-----

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente

Cuota líquida autonómica incrementada	2.549,95	596
---------------------------------------	----------	-----

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	2.549,95	600
--	----------	-----

Deducciones autonómicas de la cuota. Comunidad Autónoma de Galicia

Suma de deducciones autonómicas	0,00	511
---------------------------------	------	-----

Primer declarante (1)

NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

NIF

Ejercicio 2 | 0 | 1 | 5 Periodo 0 | A

Número justificante:

NIF 1.er Apellido 2.º Apellido Nombre
_____ SANDE GARCIA JOSE MANUEL

Cónyuge

NIF 1.er Apellido 2.º Apellido Nombre

Resumen de la declaración (2)

Base liquidable general sometida a gravamen

440 25.664,98

Base liquidable del ahorro

445 0,00

Cuota íntegra estatal

490 2.405,25

Cuota íntegra autonómica

491 2.572,95

Cuota líquida estatal

515 2.382,25

Cuota líquida autonómica

516 2.549,95

Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración) 610 -52,59

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 I₁ 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	
6	

SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos.

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) I₁

Forma de pago:

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

SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora

2

3

Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I₂ el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago.

Importe del 2.º plazo I₂
(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: SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA

Importe: D 52,59

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) _____