



Agencia Tributaria
 Delegación de
 Administración de

**Comunicación del desplazamiento a territorio español
 efectuada por trabajadores por cuenta ajena.**
 (artículos 82.8.2º Ley 40/98 del IRPF y 82bis Rgto. IRPF)

Modelo
147

Esta comunicación se presentará en la Administración o Delegación de la Agencia Tributaria en cuyo ámbito territorial esté situado su domicilio en territorio español en el momento de la presentación. Si éste no pudiera determinarse, se atenderá al lugar de situación del centro de trabajo o, en su defecto, al domicilio fiscal del pagador de los rendimientos.
 Podrán presentar esta comunicación los trabajadores por cuenta ajena que no sean contribuyentes por el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas pero que vayan a adquirir dicha condición como consecuencia de su desplazamiento a territorio español, siempre que como consecuencia de la relación laboral por la que se presta el trabajo en territorio español sea previsible una permanencia en el mismo superior a 183 días, contados desde el comienzo de la prestación del trabajo en este territorio, durante el año natural en que se produce el desplazamiento o, en su defecto, en el siguiente.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|-----------|-------|--|------------------|--|--------|--|--|-----------|--|--|--|--|-------------|------|------|------|-------|-----------|-----------|--|-----------|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|-------------|------|------|------|-------|-----------|-----------|--|-----------|--|
| <p>1. Trabajador</p> <p>Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">N.I.F.</td> <td colspan="4">Primer apellido</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Segundo apellido</td> <td colspan="3">Nombre</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Domicilio</td> </tr> <tr> <td>Vía pública</td> <td>Núm.</td> <td>Esc.</td> <td>Piso</td> <td>Prta.</td> </tr> <tr> <td>Municipio</td> <td colspan="2">Provincia</td> <td colspan="2">C. Postal</td> </tr> </table> <p>A fin de agilizar la resolución de las incidencias que eventualmente puedan surgir en la tramitación de este documento, sírvase consignar los números de teléfono en los que pueda ser localizado/a en días y horas laborables.</p> <p>Teléfonos de contacto (prefijos incluidos)</p> <p>Teléfono 1.º .. <input style="width: 20px;" type="text" value="10"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>Teléfono 2.º .. <input style="width: 20px;" type="text" value="11"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> | N.I.F. | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | Nombre | | | Domicilio | | | | | Vía pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | Municipio | Provincia | | C. Postal | | <p>2. Domicilio para notificaciones</p> <p>Si desea que las notificaciones que puedan producirse con relación a este procedimiento se dirijan a un domicilio en territorio español distinto al indicado en el recuadro identificativo, deberá indicar el domicilio al que quiere que se dirijan, así como el titular de dicho domicilio.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5">Apellidos y Nombre o Razón Social</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> </td> </tr> <tr> <td colspan="5">Domicilio</td> </tr> <tr> <td>Vía pública</td> <td>Núm.</td> <td>Esc.</td> <td>Piso</td> <td>Prta.</td> </tr> <tr> <td>Municipio</td> <td colspan="2">Provincia</td> <td colspan="2">C. Postal</td> </tr> </table> | Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | | | | | | | Domicilio | | | | | Vía pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | Municipio | Provincia | | C. Postal | |
| N.I.F. | Primer apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo apellido | | Nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vía pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio | Provincia | | C. Postal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vía pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio | Provincia | | C. Postal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. Datos identificativos del pagador de los rendimientos del trabajo

Para la aplicación de este procedimiento, los pagadores de los rendimientos del trabajo han de ser residentes o con establecimiento permanente en territorio español.

| | |
|--|--|
| N.I.F. | Apellidos y nombre o Razón Social |
| <input style="width: 20px;" type="text" value="30"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text" value="31"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| Domicilio fiscal | |
| <input style="width: 20px;" type="text" value="32"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> | |

4. Comunicación del desplazamiento a territorio español

COMUNICO mi desplazamiento a territorio español, como consecuencia del cual voy a adquirir la condición de contribuyente del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. Asimismo, manifiesto que existen datos objetivos en mi relación laboral con el pagador previamente identificado para que resulte aplicable lo dispuesto en los artículos 82.8.2º de la Ley 40/1998, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y 82.bis del Reglamento de dicho Impuesto, y hago constar lo siguiente:

Fecha de entrada en territorio español.....

Fecha de comienzo de la prestación del trabajo en territorio español...

ADJUNTO documento justificativo del pagador para acreditar los requisitos y condiciones exigidos.

SOLICITO la expedición del documento acreditativo previsto en los artículos 82.8.2º de la Ley 40/1998, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y 82.bis del Reglamento de dicho Impuesto, para su entrega al pagador, al objeto de que las retenciones se practiquen conforme a este Impuesto.

5. Representante

Si desea que las notificaciones que puedan producirse con relación a este procedimiento se dirijan al representante, deberá cumplimentar los datos solicitados en el apartado 2.º "Domicilio para notificaciones".

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| N.I.F. | Apellidos y nombre o razón social | | | |
| Vía pública | Núm. | Municipio | Provincia | C. Postal |
| <input style="width: 20px;" type="text"/> |

6. Fecha y firma

Declaro que son ciertos los datos consignados en la presente comunicación.

Lugar y fecha _____
 Firma del/de la interesado/a o de su representante: _____

Fdo.: _____

7. Espacio reservado para la Administración

Esta comunicación se presentará en la Administración o Delegación de la Agencia Tributaria en cuyo ámbito territorial esté situado su domicilio en territorio español en el momento de la presentación. Si éste no pudiera determinarse, se atenderá al lugar de situación del centro de trabajo o, en su defecto, al domicilio fiscal del pagador de los rendimientos.

Podrán presentar esta comunicación los trabajadores por cuenta ajena que no sean contribuyentes por el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas pero que vayan a adquirir dicha condición como consecuencia de su desplazamiento a territorio español, siempre que como consecuencia de la relación laboral por la que se presta el trabajo en territorio español sea previsible una permanencia en el mismo superior a 183 días, contados desde el comienzo de la prestación del trabajo en este territorio, durante el año natural en que se produce el desplazamiento o, en su defecto, en el siguiente.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|------|-------|--|------------------|--------|--|--|--|-------------|------|------|------|-------|-----------|-----------|-----------|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|------|------|------|-------|-----------|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|--|
| <p>1. Trabajador</p> <p>Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del número de identificación fiscal (N.I.F.).</p> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td>N.I.F.</td> <td>Primer apellido</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Segundo apellido</td> <td colspan="2">Nombre</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>Domicilio</p> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td>Via pública</td> <td>Núm.</td> <td>Esc.</td> <td>Piso</td> <td>Prta.</td> </tr> <tr> <td>Municipio</td> <td>Provincia</td> <td colspan="2">C. Postal</td> <td></td> </tr> </table> <p>A fin de agilizar la resolución de las incidencias que eventualmente puedan surgir en la tramitación de este documento, sírvase consignar los números de teléfono en los que pueda ser localizado/a en días y horas laborables.</p> <p>Teléfonos de contacto (prefijos incluidos)</p> <p>Teléfono 1.º .. 10 _____</p> <p>Teléfono 2.º .. 11 _____</p> | N.I.F. | Primer apellido | | | | Segundo apellido | Nombre | | | | Via pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | Municipio | Provincia | C. Postal | | | <p>2. Domicilio para notificaciones</p> <p>Si desea que las notificaciones que puedan producirse con relación a este procedimiento se dirijan a un domicilio en territorio español distinto al indicado en el recuadro identificativo, deberá indicar el domicilio al que quiere que se dirijan, así como el titular de dicho domicilio.</p> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td colspan="5">Apellidos y Nombre o Razón Social</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> </td> </tr> </table> <p>Domicilio</p> <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td>Via pública</td> <td>Núm.</td> <td>Esc.</td> <td>Piso</td> <td>Prta.</td> </tr> <tr> <td>Municipio</td> <td colspan="2">C. Postal</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table> | Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | | | | | | | Via pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | Municipio | C. Postal | | | | Provincia | | | | |
| N.I.F. | Primer apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Segundo apellido | Nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio | Provincia | C. Postal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via pública | Núm. | Esc. | Piso | Prta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio | C. Postal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. Datos identificativos del pagador de los rendimientos del trabajo

Para la aplicación de este procedimiento, los pagadores de los rendimientos del trabajo han de ser residentes o con establecimiento permanente en territorio español.

| | |
|------------------|-----------------------------------|
| N.I.F. | Apellidos y nombre o Razón Social |
| 30 _____ | 31 _____ |
| Domicilio fiscal | |
| 32 _____ | |

4. Comunicación del desplazamiento a territorio español

COMUNICO mi desplazamiento a territorio español, como consecuencia del cual voy a adquirir la condición de contribuyente del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. Asimismo, manifiesto que existen datos objetivos en mi relación laboral con el pagador previamente identificado para que resulte aplicable lo dispuesto en los artículos 82.8.2º de la Ley 40/1998, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y 82.bis del Reglamento de dicho Impuesto, y hago constar lo siguiente:

Fecha de entrada en territorio español..... **40** _____

Fecha de comienzo de la prestación del trabajo en territorio español... **41** _____

ADJUNTO documento justificativo del pagador para acreditar los requisitos y condiciones exigidos.

SOLICITO la expedición del documento acreditativo previsto en los artículos 82.8.2º de la Ley 40/1998, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y 82.bis del Reglamento de dicho Impuesto, para su entrega al pagador, al objeto de que las retenciones se practiquen conforme a este Impuesto.

5. Representante

Si desea que las notificaciones que puedan producirse con relación a este procedimiento se dirijan al representante, deberá cumplimentar los datos solicitados en el apartado 2.º "Domicilio para notificaciones".

| | | | | |
|-------------|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| N.I.F. | Apellidos y nombre o razón social | | | |
| Via pública | Núm. | Municipio | Provincia | C. Postal |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

6. Fecha y firma

Declaro que son ciertos los datos consignados en la presente comunicación.

Lugar y fecha _____

Firma del/de la interesado/a o de su representante: _____

Fdo.: _____

7. Espacio reservado para la Administración