



**Declarante**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa  
 (si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

N.I.F.  TELÉFONO DE CONTACTO   
 APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden), RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN   
 DOMICILIO FISCAL  
 Calle/ Plaza/ Avda.  Número   
 Municipio  Provincia  Cód. Postal

**Ejercicio y modalidad de presentación**

Ejercicio   
 Modalidad de presentación:  
 Impreso   
 Soporte { Soporte individual   
 Soporte colectivo { Presentador   
 Declarante

**Declaración complementaria o sustitutiva**

Si la presentación de esta declaración tiene por objeto incluir percepciones que, debiendo haber figurado en otra declaración del mismo ejercicio presentada anteriormente, hubieran sido completamente omitidas en la misma, marque con una "X" la casilla "Declaración complementaria".  
 Cuando la presentación de esta declaración tenga por objeto anular y sustituir completamente a otra declaración anterior del mismo ejercicio en la cual se hubieran consignado datos inexactos o erróneos, indique su carácter de declaración sustitutiva marcando con una "X" la casilla correspondiente.  
 En caso de declaraciones sustitutivas, se hará constar a continuación el número identificativo de la declaración anterior que se sustituye mediante la nueva.

Declaración complementaria   
 Declaración sustitutiva  Número identificativo de la declaración anterior  1 7 3

**Resumen de los datos incluidos en la declaración**

N.º Total de Perceptores	Base retenciones e ingresos a cuenta	Retenciones e ingresos a cuenta	Retenciones e ingresos a cuenta ingresados
01 <input type="text"/>	02 <input type="text"/>	03 <input type="text"/>	04 <input type="text"/>
Periodificación	Ingresos ejercicios anteriores	Retenciones e ingresos a cuenta ingresados	
<input type="text"/>	05 <input type="text"/>	06 <input type="text"/>	
Gastos art. 24.1.a) Ley 40/1998	Importe gastos		
<input type="text"/>	07 <input type="text"/>		

**Presentación en soporte colectivo: datos adicionales**

**Datos que deben cumplimentarse en la hoja-resumen correspondiente al presentador:**

Número total de personas o entidades declarantes incluidas en el soporte colectivo  08   
 Número total de perceptores incluidos en el soporte colectivo  09

**Dato que debe cumplimentarse en todas y cada una de las hojas-resumen correspondientes a las personas o entidades declarantes incluidas en el sobre colectivo:**

Número identificativo de la hoja-resumen correspondiente al presentador  10 1 7 3

**Fecha y firma**

Fecha:   
 El declarante o su representante   
 El presentador o su representante (en presentación colectiva   
 (Marque con una "X" la casilla que proceda, según se trate de la declaración correspondiente al declarante o del ejemplar correspondiente al presentador, en caso de presentación colectiva).  
 Firma:   
 Fdo.: D/Dª.   
 Cargo o empleo:

**Espacio reservado para la Administración**

(\*) Los rendimientos del capital mobiliario y las rentas a que se refiere el contenido de este modelo se especifican en el apartado "Cuestiones generales" que aparece en las instrucciones para cumplimentar el modelo que se acompañan a éste.