

Declarante

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

N.º de identificación fiscal (N.I.F.) _____ Teléfono de contacto _____
 Denominación o razón social _____
 Domicilio fiscal
 Vía pública _____ Núm. _____ Esc. _____ Piso _____ Prta. _____
 Municipio _____ Provincia _____ Código Postal _____

Ejercicio y modalidad de presentación

Ejercicio (con 4 cifras) _____
 Modalidad de presentación:
 Impreso
 Soporte directamente legible por ordenador

Resumen de los datos incluidos en la declaración

Número total de perceptores relacionados (1) **01** _____
 Importe total de las subvenciones e indemnizaciones relacionadas (euros) **02** _____
 (1) Consigne el número total de perceptores (registros) reflejados en las hojas interiores de esta declaración (o en el soporte). En caso de que una misma persona o entidad figure más de una vez, en la misma o en diferentes claves, se computarán tantos perceptores como veces aparezca relacionada.

Declaración complementaria o sustitutiva

Si la presentación de esta declaración tiene por objeto incluir **datos relativos a subvenciones e indemnizaciones** 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 _____

Fecha y firma

Fecha: _____
 Firma del declarante o de su representante:

 Fdo.: D/Dª. _____
 Cargo o empleo: _____

Espacio reservado para la Administración

Declarante

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

N.º de identificación fiscal (N.I.F.) _____ Teléfono de contacto _____

Denominación o razón social _____

Domicilio fiscal

Vía pública	Núm.	Esc.	Piso	Prta.
Municipio	Provincia	Código Postal	_____	

Ejercicio y modalidad de presentación

Ejercicio (con 4 cifras) _____

Modalidad de presentación:

Impreso

Soporte directamente legible por ordenador

Resumen de los datos incluidos en la declaración

Número total de perceptores relacionados (1) **01** _____

Importe total de las subvenciones e indemnizaciones relacionadas (euros) **02** _____

(1) Consigne el número total de perceptores (registros) reflejados en las hojas interiores de esta declaración (o en el soporte). En caso de que una misma persona o entidad figure más de una vez, en la misma o en diferentes claves, se computarán tantos perceptores como veces aparezca relacionada.

Declaración complementaria o sustitutiva

Si la presentación de esta declaración tiene por objeto incluir **datos relativos a subvenciones e indemnizaciones** 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 _____

Fecha y firma

Fecha: _____

Firma del declarante o de su representante: _____

Fdo.: D/Dª. _____

Cargo o empleo: _____

Espacio reservado para la Administración

Datos identificativos de esta hoja interior

N.I.F. del declarante	Ejercicio	Hoja interior n.º
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 1		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 2		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 3		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 4		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 5		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 6		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 7		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 8		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 9		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 10		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 11		N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
Clave	Tipo	Concepto	Importe satisfecho o abonado	Ejercicio devengo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total de la hoja

Consigne en esta casilla la suma de las cantidades correspondientes a los declarados relacionados en esta hoja

Suma de percepciones

Datos identificativos de esta hoja interior

N.I.F. del declarante	Ejercicio	Hoja interior n.º
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor 1

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 2

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 3

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 4

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 5

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 6

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 7

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 8

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 9

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 10

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Perceptor 11

N.I.F. del perceptor	Apellidos y nombre o denominación del perceptor	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave	Tipo	Concepto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Importe satisfecho o abonado
		<input type="text"/>
		Ejercicio devengo
		<input type="text"/>

Total de la hoja

Consigne en esta casilla la suma de las cantidades correspondientes a los declarados relacionados en esta hoja

Suma de percepciones

<input type="text"/>
