

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

**Primer declarante**

(01) NIF: \_\_\_\_\_  
 (02) Primer apellido: SERVERA  
 (03) Segundo apellido: PASCUAL  
 (04) Nombre: MARIA FRANCISCA

Sexo del primer declarante: H: Hombre (05) M: Mujer  M  
 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) 06/05/1975  
 Grado de discapacidad. Clave: (11) \_\_\_\_\_  
 Cambio de domicilio. Si ha cambiado de domicilio, consigne una "X": (13) \_\_\_\_\_

**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.

**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): \_\_\_\_\_  
 (27) Código Postal: \_\_\_\_\_ (28) Nombre del Municipio: ARTA  
 (29) Provincia: BALEARES (30) Teléf. fijo: \_\_\_\_\_ (31) Teléf. móvil: \_\_\_\_\_ (32) N° 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° 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) 1              | Primer declarante: (51) 100,00 Cónyuge: (52) _____               | (53) 1            | (54) !               |
| (50) _____          | Primer declarante: (51) _____ Cónyuge: (52) _____                | (53) _____        | (54) _____           |
| (50) _____          | Primer declarante: (51) _____ Cónyuge: (52) _____                | (53) _____        | (54) _____           |
| (50) _____          | Primer declarante: (51) _____ Cónyuge: (52) _____                | (53) _____        | (54) _____           |
| (50) _____          | Primer declarante: (51) _____ Cónyuge: (52) _____                | (53) _____        | (54) _____           |
| (50) _____          | Primer declarante: (51) _____ Cónyuge: (52) _____                | (53) _____        | (54) _____           |
| (50) _____          | Primer declarante: (51) _____ Cónyuge: (52) _____                | (53) _____        | (54) _____           |
| (50) _____          | Primer declarante: (51) _____ Cónyuge: (52) _____                | (53) _____        | (54) _____           |

Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50: NIF arrendador (55) \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

Sexo del cónyuge (H: Hombre; M: Mujer): (65) H  
 Fecha de nacimiento del cónyuge: (66) 22/08/1972  
 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) \_\_\_\_\_

**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.

**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° 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° de FAX: \_\_\_\_\_

Representante

(75) NIF: \_\_\_\_\_ (76) Apellidos y nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Fecha de la declaración

En ARTA a 14 de JUNIO 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

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

| Nº. de orden | Fecha de fallecimiento |
|--------------|------------------------|
| 87           | 88                     |
| 87           | 88                     |

NIF Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)

56 57

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:

## 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

Día Mes Año  
100

## 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 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   | 11.152,82 | 001 |
| Total ingresos íntegros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]                                | 11.152,82 | 010 |
| Cotizac. Seguridad Social, Mutuality Funcionarios, detracciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos | 395,19    | 011 |
| Rendimiento neto previo [(10)-(11)-(12)-(13)-(14)]   | 10.757,63 | 015 |
| Otros gastos deducibles  | 2.000,00  | 016 |
| Rendimiento neto [(15)-(16)-(17)-(18)]   | 8.757,63  | 019 |
| Rendimiento neto reducido [(19)-(20)-(21)]   | 8.757,63  | 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  | 0,04 | 023 |
| Total de ingresos íntegros [(23)+(24)+(25)+(26)+(27)+(28)+(30)+(31)] | 0,04 | 033 |
| Rendimiento neto [(33)-(34)]   | 0,04 | 035 |
| Rendimiento neto reducido [(35)-(36)]                                | 0,04 | 037 |

**Bienes inmuebles no afectos a AAEE, 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                               | 100,00     | 051 |
| Naturaleza. Inmueble  | 1          | 053 |
| Uso. Inmueble   | 1          | 054 |
| Situación. Inmueble   | 1          | 055 |
| Referencia catastral. Inmueble                                  |            | 056 |
| Ingresos íntegros computables de capital inmobiliario. Inmueble | 14.692,00  | 060 |
| Otros gastos fiscalmente deducibles. Inmueble                   | 7.980,39   | 064 |
| Rendimiento neto [(60)-(61)-(62)-(64)] Inmueble                 | 6.711,61   | 065 |
| Rendimiento neto reducido. Inmueble                             | 6.711,61   | 069 |

RENTAS TOTALES DERIVADAS DE BIENES INMUEBLES NO AFECTOS A ACTIVIDADES ECONOMICAS

|   |          |     |
|---|----------|-----|
| Suma de rendimientos netos reducidos del capital inmobiliario | 6.711,61 | 071 |
|---|----------|-----|

**Rendimientos de actividades económicas en régimen de estimación directa.**

ACTIVIDADES ECONOMICAS REALIZADAS Y RENDIMIENTOS OBTENIDOS

**Actividad 1**

Actividades realizadas

|  |            |     |
|--|------------|-----|
| Contribuyente que realiza la actividad   | DECLARANTE | 086 |
| Tipo de actividad/es realizada/s: clave indicativa   | 5          | 087 |
| Grupo o epígrafe I.A.E.(de la activ.principal en caso de realizar varias actividades del mismo tipo) | 731        | 088 |
| Modalidad aplicable para la determinación del rendimiento neto E.D. simplificada                     | X          | 090 |

Ingresos íntegros

|  |          |     |
|--|----------|-----|
| Ingresos de explotación                          | 8.479,60 | 092 |
| Total ingresos computables [(92)+(93)+(94)+(95)] | 8.479,60 | 096 |

Gastos fiscalmente deducibles

|   |          |     |
|---|----------|-----|
| Otros gastos fiscalmente deducibles (excepto provisiones)                     | 5.743,43 | 111 |
| Suma [(097) a (111)]  | 5.743,43 | 112 |
| Diferencia, modalidad simplificada [(096)-(112)]                              | 2.736,17 | 115 |
| Provisiones deducibles y gastos difícil justificación, modalidad simplificada | 136,81   | 116 |
| Total gastos deducibles, modalidad simplificada [(112)+(116)]                 | 5.880,24 | 117 |

Rendimiento neto y rendimiento neto total

|  |          |     |
|--|----------|-----|
| Rendimiento neto [(096)-(114) ó (096)-(117)] | 2.599,36 | 118 |
| Rendimiento neto reducido [(118)-(119)]      | 2.599,36 | 120 |

RENDIMIENTO NETO TOTAL DE ACTIVIDADES ECONOMICAS EN ESTIMACION DIRECTA

|                                      |          |     |
|--------------------------------------|----------|-----|
| Suma de rendimientos netos reducidos | 2.599,36 | 121 |
| Rendimiento neto reducido total      | 2.599,36 | 125 |

**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 | 0,04 | 372 |
|--|------|-----|

**BASE IMPONIBLE GENERAL**

|   |           |     |
|---|-----------|-----|
| Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta | 18.068,60 | 377 |
| Base imponible general [(366)-(376)+(377)-(378)-(379)]  | 18.068,60 | 380 |

**BASE IMPONIBLE DEL AHORRO**

|   |      |     |
|---|------|-----|
| Base imponible del ahorro [(370)-(382)-(383)-(384)-(385)+(372)-(387)-(388)-(389)-(390)] | 0,04 | 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                                   | 2.251,12   | 403 |
| Importe de aportaciones y contribuciones con derecho a reducción                   | 2.251,12   | 405 |
| Total con derecho a reducción  | 2.251,12   | 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 | 2.251,12  | 429 |
| Base liquidable general [(380)-(428)-(429)-(430)-(431)-(432)-(433)-(434)]                          | 15.817,48 | 435 |
| Base liquidable general sometida a gravamen [(435)-(436)]  | 15.817,48 | 440 |

**DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO**

|  |      |     |
|--|------|-----|
| Base liquidable del ahorro [(395)-(441)-(442)] | 0,04 | 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    | 1.586,85 | 472 |
| Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen | 1.633,55 | 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                        | 817,35   | 476 |
| Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general                     | 864,05   | 477 |
| Tipo medio estatal  | 5,16     | 478 |
| Tipo medio autonómico   | 5,46     | 479 |
| Cuota íntegra estatal [(476)+(484)]   | 817,35   | 490 |
| Cuota íntegra autonómica [(477)+(485)]  | 864,05   | 491 |

**Deducciones**

|   |        |     |
|---|--------|-----|
| Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002, de 23 de dic.. Importe con derecho a deducción       | 10,00  | H   |
| Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con límite 10% de la base liquidable    | 5,00   | 637 |
| Cuotas de afil. y aport. a part. pol., feder., coalic. o agrup. elect. Imp. con der. a deducción        | 600,00 | M   |
| Cuotas de afiliación a partidos políticos, federaciones, coaliciones o agrup. electorales límite 10% BL | 120,00 | 639 |
| Por donativos, parte estatal  | 62,50  | 497 |
| Por donativos, parte autonómica   | 62,50  | 498 |

**Determinación de cuotas líquidas y resultados**

**CUOTAS LÍQUIDAS**

|   |        |     |
|---|--------|-----|
| Cuota líquida estatal [(490)-(492)-(494)-(495)-(497)-(499)-(501)-(503)-(505)-(507)-(509)-(510)] | 754,85 | 515 |
| Cuota líquida autonómica [(491)-(493)-(496)-(498)-(500)-(502)-(504)-(506)-(508)-(511)]          | 801,55 | 516 |
| Cuota líquida estatal incrementada [(515)+(517)+(518)+(519)+(520)]                              | 754,85 | 525 |

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

|   |          |     |
|---|----------|-----|
| Cuota líquida autonómica incrementada [(516)+(521)+(522)+(523)+(524)]                           | 801,55   | 526 |
| <b>CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN</b>   |          |     |
| Cuota líquida incrementada total [(525)+(526)]  | 1.556,40 | 527 |
| Cuota resultante de la autoliquidación [(527)-(528)-(529)-(530)-(531)]                          | 1.556,40 | 532 |
| <b>RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA</b>   |          |     |
| Por rendimientos del trabajo  | 1.321,11 | 533 |
| Por rendimientos del capital mobiliario   | 0,01     | 534 |
| Pagos fraccionados ingresados por actividades económicas  | 524,43   | 541 |
| Total pagos a cuenta [suma de (533) a (543)]  | 1.845,55 | 544 |
| <b>RESULTADO DE LA DECLARACIÓN</b>  |          |     |
| Cuota diferencial [(532)-(544)]   | -289,15  | 545 |
| Resultado [(545)-(546)+(547)-(557)+(558)+(559)-(572)+(573)+(574)-(588)+(589)-(590)+(591)]       | -289,15  | 595 |
| <b>Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente</b> |          |     |
| Cuota líquida autonómica incrementada   | 801,55   | 596 |
| Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente        | 801,55   | 600 |
| <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**

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

NIF: \_\_\_\_\_

Número justificante: \_\_\_\_\_

---

NIF: \_\_\_\_\_      1.er Apellido: **SERVERA**      2.º Apellido: **PASCUAL**      Nombre: **MARIA FRANCISCA**

**Cón-yuge**

NIF: \_\_\_\_\_      1.er Apellido: \_\_\_\_\_      2.º Apellido: \_\_\_\_\_      Nombre: \_\_\_\_\_

**Resumen de la declaración (2)**

|   |                            |                       |                          |
|---|----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Base liquidable general sometida a gravamen | Base liquidable del ahorro | Cuota íntegra estatal | Cuota íntegra autonómica |
| 440 <b>15.817,48</b>                        | 445 <b>0,04</b>            | 490 <b>817,35</b>     | 491 <b>864,05</b>        |
| Cuota líquida estatal                       | Cuota líquida autonómica   |                       |                          |
| 515 <b>754,85</b>                           | 516 <b>801,55</b>          |                       |                          |

Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración) ..... **610** **-289,15**

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.

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <b>Fraccionamiento del pago e ingreso (4)</b> | 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.  | <b>Opciones de pago del 2.º plazo (5)</b> | 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.   |
|   | <p>NO FRACCIONA el pago ..... <b>1</b> <input type="checkbox"/></p> <p>SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos ..... <b>6</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.</p> <p>Importe (de la totalidad o del primer plazo) ..... <b>I<sub>1</sub></b> _____</p> <p>Forma de pago: _____</p> <p>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.</p> |   | <p>NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo ..... <b>2</b> <input type="checkbox"/></p> <p>SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora ..... <b>3</b> <input type="checkbox"/></p> <p>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.</p> <p>Importe del 2.º plazo ..... <b>I<sub>2</sub></b> _____<br/>(40% de la casilla [610])</p> |

**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** **289,15**

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) \_\_\_\_\_