



# Agencia Tributaria

Delegación de   
 Administración de  Código

## Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

Modelo

# 210

DECLARACIÓN ORDINARIA

### Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

### Devengo

Fecha de devengo .....

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda.  Número  Municipio  Provincia  Cód. Postal

Presenta la declaración en su condición de:

Contribuyente  Representante del contribuyente  Pagador  Depositario  Gestor  Retenedor (sólo para declaración con solicitud de devolución)

S  R  P  D  G  T

### Contribuyente

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL  Código extranjero

Calle/Plaza/Avda.  Número  Municipio  Provincia/País

### Representante del contribuyente

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda.  Número  Municipio  Provincia  Cód. Postal

### Pagador/Retenedor

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda.  Número  Municipio  Provincia  Cód. Postal

### Renta obtenida

Situación del inmueble (para rentas de los tipos 01 y 02).  Código país  Tipo renta  Clave de divisa

1  2  3

### Determinación de la base imponible

210 A General	210 B Ingresos con deducción de gastos (Art. 24.2 Ley IRNR)	210 C Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)
Base Imponible (En el caso de dividendos, consulte las intrucciones)	Ingresos íntegros <input type="text"/>	Fecha de adquisición <input type="text"/>
	Gastos de personal <input type="text"/>	Valor de transmisión <input type="text"/>
	Gastos de aprovisionamiento de materiales y de suministros <input type="text"/>	Valor de adquisición <input type="text"/>
	Base Imponible (5 - 6 - 7) <input type="text"/>	Diferencia (10 - 11) <input type="text"/>
		Base Imponible <input type="text"/>

### Liquidación

Tipo de gravamen (%)	Exención Ley IRNR	Exención Convenio	Límite Convenio	Cuota diferencial
Enteros <input type="text"/> Decimales <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14 <input type="text"/>	15 <input type="text"/>	16 <input type="text"/>	17 <input type="text"/>	21 <input type="text"/>
Cuota íntegra <input type="text"/>	Deducción por donativos <input type="text"/>	Retenciones/ingresos a cuenta <input type="text"/>		
18 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>	20 <input type="text"/>		

### Fecha y firma

Fecha:

Firma:

### Presentador

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

### Devengo

Fecha de devengo .....

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Calle/Plaza/Avda.		Número	Municipio	Provincia	Cód. Postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Presenta la declaración en su condición de:					
Contribuyente	Representante del contribuyente	Pagador	Depositario	Gestor	Retenedor (sólo para declaración con solicitud de devolución)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Contribuyente

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL			Código extranjero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Calle/Plaza/Avda.		Número	Municipio	Provincia/País	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Representante del contribuyente

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Calle/Plaza/Avda.		Número	Municipio	Provincia	Cód. Postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Pagador/Retenedor

N.I.F.	F/J	APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Calle/Plaza/Avda.		Número	Municipio	Provincia	Cód. Postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Renta obtenida

Situación del inmueble (para rentas de los tipos 01 y 02).	Código país	Tipo renta	Clave de divisa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Determinación de la base imponible

<b>210 A</b> General	<b>210 B</b> Ingresos con deducción de gastos (Art. 24.2 Ley IRNR)	<b>210 C</b> Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)
	Ingresos íntegros	Fecha de adquisición
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Gastos de personal	Valor de transmisión
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Gastos de aprovisionamiento de materiales y de suministros	Valor de adquisición
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Base Imponible (En el caso de dividendos, consulte las instrucciones)	Base Imponible ( 5 - 6 - 7 )	Diferencia ( 10 - 11 )
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Base Imponible
		<input type="text"/>

### Liquidación

Tipo de gravamen (%)	Exención Ley IRNR	Exención Convenio	Límite Convenio	
Enteros Decimales				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cuota íntegra	Deducción por donativos	Retenciones/ingresos a cuenta	Cuota diferencial	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Fecha y firma

Fecha:

Firma:



**Presentador**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

**Devengo**

Fecha de devengo .....

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL   
 Calle/Plaza/Avda.  Número  Municipio  Provincia  Cód. Postal   
 Presenta la declaración en su condición de:  
 Contribuyente  Representante del contribuyente  Pagador  Depositario  Gestor  Retenedor (sólo para declaración con solicitud de devolución)

**Contribuyente**

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL  Código extranjero   
 Calle/Plaza/Avda.  Número  Municipio  Provincia/País

**Representante del contribuyente**

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL   
 Calle/Plaza/Avda.  Número  Municipio  Provincia  Cód. Postal

**Pagador/Retenedor**

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE (por este orden) o RAZÓN SOCIAL   
 Calle/Plaza/Avda.  Número  Municipio  Provincia  Cód. Postal

**Renta obtenida**

Situación del inmueble (para rentas de los tipos 01 y 02).  Código país  Tipo renta  Clave de divisa

**Determinación de la base imponible**

<b>210 A General</b> Base Imponible (En el caso de dividendos, consulte las instrucciones) <input type="text"/>	<b>210 B Ingresos con deducción de gastos (Art. 24.2 Ley IRNR)</b> Ingresos íntegros <input type="text"/>	<b>210 C Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)</b> Fecha de adquisición <input type="text"/> Valor de transmisión <input type="text"/> Valor de adquisición <input type="text"/> Diferencia (10 - 11) <input type="text"/> Base Imponible <input type="text"/>
	Gastos de personal <input type="text"/>	
	Gastos de aprovisionamiento de materiales y de suministros <input type="text"/>	
	Base Imponible (5 - 6 - 7) <input type="text"/>	

**Liquidación**

Tipo de gravamen (%) Enteros Decimales <input type="text"/>	Exención Ley IRNR <input type="text"/>	Exención Convenio <input type="text"/>	Límite Convenio <input type="text"/>
Cuota íntegra <input type="text"/>	Deducción por donativos <input type="text"/>	Retenciones/ingresos a cuenta <input type="text"/>	Cuota diferencial <input type="text"/>

**Fecha y firma**

Fecha:  Firma:



# Agencia Tributaria

Delegación de Administración de  Código

## Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo **210**  
DECLARACIÓN ORDINARIA

### Presentador

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)

### Devengo

0  A

Fecha de devengo .....

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda.  Número  Esc.  Piso  Prta.  Teléfono

Código Postal  Municipio  Provincia  Código País

### Cuota Diferencial

Cuota Diferencial ..... 21

### Ingreso

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Agencia Estatal de Administración Tributaria por la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago:

En efectivo  E.C. adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Devolución

Certificación entidad bancaria

Titular de la cuenta: N.I.F.

Fecha:

Sello de la entidad y firma:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importe: **D**

### Sin ingreso ni devolución

Si la autoliquidación resulta con CUOTA CERO, marque con una X este recuadro.

CUOTA CERO

### Firma

Fecha:

Firma:

Contribuyente  Representante  Pagador

Depositario  Gestor  Retenedor



# Agencia Tributaria

Delegación de Administración de  Código

## Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo **210**  
DECLARACIÓN ORDINARIA

### Presentador

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)

### Devengo

0  A

Fecha de devengo .....

N.I.F.  F/J  APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda.  Número  Esc.  Piso  Prta.  Teléfono

Código Postal  Municipio  Provincia  Código País

### Cuota Diferencial

Cuota Diferencial ..... 21

### Ingreso

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Agencia Estatal de Administración Tributaria por la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago:

En efectivo  E.C. adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Devolución

Certificación entidad bancaria

Titular de la cuenta: N.I.F.

Fecha:

Sello de la entidad y firma:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importe: **D**

### Sin ingreso ni devolución

Si la autoliquidación resulta con CUOTA CERO, marque con una X este recuadro.

CUOTA CERO

### Firma

Fecha:

Firma:

Contribuyente  Representante  Pagador

Depositario  Gestor  Retenedor



# Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código

## Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo

# 210

DECLARACIÓN ORDINARIA

### Presentador

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)

### Devengo

0  A

Fecha de devengo . . . . .

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Esc. Piso Prta. Teléfono

Código Postal Municipio Provincia Código País

### Cuota Diferencial

Cuota Diferencial . . . . . 21

### Ingreso

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Agencia Estatal de Administración Tributaria par la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago:

En efectivo  E.C. adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Número de cuenta

### Devolución

Certificación entidad bancaria

Titular de la cuenta: N.I.F. . . . . .

Fecha:

Sello de la entidad y firma:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Importe: **D**

### Sin ingreso ni devolución

Si la autoliquidación resulta con CUOTA CERO, marque con una X este recuadro.

CUOTA CERO

### Firma

Fecha:

Firma:

Contribuyente  Representante  Pagador

Depositario  Gestor  Retenedor



# Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código

## Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

Modelo

# 210

DECLARACIÓN ORDINARIA

### Presentador

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)

### Devengo

0  A

Fecha de devengo . . . . .

N.I.F. F/J APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Calle/Plaza/Avda. Número Esc. Piso Prta. Teléfono

Código Postal Municipio Provincia Código País

### Cuota Diferencial

Cuota Diferencial . . . . . 21

### Ingreso

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Agencia Estatal de Administración Tributaria por la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago:

En efectivo  E.C. adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Número de cuenta

### Devolución

Certificación entidad bancaria

Titular de la cuenta: N.I.F.

Fecha:

Sello de la entidad y firma:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Importe: **D**

### Sin ingreso ni devolución

Si la autoliquidación resulta con CUOTA CERO, marque con una X este recuadro.

CUOTA CERO

### Firma

Fecha:

Firma:

Contribuyente  Representante  Pagador

Depositario  Gestor  Retenedor