

<b>Primer declarante (1)</b>	NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA		Ejercicio ..... <input type="text" value="2015"/> Período ..... <input type="text" value="0A"/>		
	NIF: <input type="text"/>		Número justificante: 1006723254801		
NIF: <input type="text"/>		1.º Apellido: <input type="text" value="ARGUELLES"/>	2.º Apellido: <input type="text" value="CORDERO"/>	Nombre: <input type="text" value="RAMON"/>	
<b>Cónyuge</b>	NIF: <input type="text"/>		1.º Apellido: <input type="text"/>	2.º Apellido: <input type="text"/>	
<b>Resumen de la declaración (2)</b>		Base liquidable general sometida a gravamen: <input type="text" value="440"/> <input type="text" value="36.447,57"/>	Base liquidable del ahorro: <input type="text" value="445"/> <input type="text" value="0,00"/>	Cuota íntegra estatal: <input type="text" value="490"/> <input type="text" value="3.994,30"/>	Cuota íntegra autonómica: <input type="text" value="491"/> <input type="text" value="3.979,33"/>
		Cuota líquida estatal: <input type="text" value="515"/> <input type="text" value="3.773,12"/>	Cuota líquida autonómica: <input type="text" value="516"/> <input type="text" value="3.758,15"/>	Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración) ..... <input type="text" value="610"/> <input type="text" value="-1.324,21"/>	
		<b>Importante:</b> 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..... <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>			
<b>Declaración complementaria (3)</b>	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 ..... <input type="text" value="605"/>			
		<b>Importante:</b> 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>		
	NO FRACCIONA el pago ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos..... <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>				
Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.		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.			
Importe (de la totalidad o del primer plazo) ..... <input type="text" value="I&lt;sub&gt;1&lt;/sub&gt;"/>		NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo ..... <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>			
Forma de pago: <input type="text"/>		SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora ..... <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			
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.		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 desee domiciliar el pago.			
		Importe del 2.º plazo ..... <input type="text" value="I&lt;sub&gt;2&lt;/sub&gt;"/> (40% de la casilla [610] )			
<b>Devolución (6)</b>	Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:				
Devolución: <input type="text" value="SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA"/>		Importe: <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="1.324,21"/>			
<b>Importante:</b> si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.					
<b>Cuenta bancaria (7)</b>	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) <input type="text"/>					