

BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Núm. 70 Jueves 23 de marzo de 2017 Sec. I. Pág. 20396

ANEXO II

MINIST DE HAC FUNCION				a de las Personas Físicas ento de ingreso o devolución	Modelo 100				
Primer declarante (1)	NIF Apellidos y nombre			Ejercicio 2 0 1 6 Período	O A				
				Espacio reservado para la numeración por código de l	parras				
yuge	NIF Apellidos y nombre								
Resumen de la declaración (2)	Base liquidable general sometida a gravamen 450 Cuota liquida estatal Cuota liquida autonómica 520 Resultado a ingresar o a devolver (casilla [600] o casilla [625] de la declaración) Tributación individual	Tri nsecuenc	499 butación con ia de la cum	njunta					
Deciaracion complementaria (3)									
Fraccionamiento del pago e ingreso (4)	Si el importe consignado en la casilla [625] 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 I1 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. NO FRACCIONA el pago	e pago del 2.º plazo (5)	con una * Entidad c NO DO SÍ DOI Si opta p la casilla los datos cargará e	tado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continua X' la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago do colaboradora. OMICILIA el pago del 2.º plazo	del 2.º plazo en				
Devolución (6)	Si el importe consignado en la casilla [625] es una cantidad negativa, marque con una "X" la clave que corresponda: RENUNCIA a la devolución a favor del Tesoro Público 4 SOLICITA la devolución por transferencia 5 Importe: D 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 bancaria abierta en España 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)								
Firma (8)	Atención: en caso de matrimonios que hayan optado por la decl	Firma/s		, a de de de					



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Núm. 70 Jueves 23 de marzo de 2017 Sec. I. Pág. 20397

MINIST DE HAC FUNCIÓN	Agencia Tributaria Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es			a de las Personas Físicas ento de ingreso o devolución	Modelo 100				
arante (1)	NIF			Ejercicio 2 0 1 6 Período	o O A				
Primer declarante (1)	Apellidos y nombre			Espacio reservado para la numeración por código de barras					
Cón- yuge	NIF Apellidos y	nombre							
Liquidación (2)	Resultado a ingresar o a devolver (casilla [600] o casilla [625] de la declaración)								
Declaración complementaria (3)	Resultado de la declaración complementari	a		610					
Fraccionamiento del pago e ingreso (4)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuent recaudación de la Agencia Estatal de Administraci Importe (de la totalidad o del primer plazo) I1 EN EFECTIVO	ta restringida de colaboración en la fin Tributaria de autoliquidaciones.	Opciones de pago de	MICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora te del 2.º plazo	2 3				
Devolución (6)		4		5 Importe: D					
Cuenta bancaria (7)	Número de cuenta (IBAN)								
Firma (8)	Atención: en caso de matrin		ma/s: ón conjunta, este	,a de documento deberá ser firmado por ambos cónyuges	de				

cve: BOE-A-2017-3080 Verificable en http://www.boe.es