



**Agencia Tributaria**  
Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

**ANEXO I**

**Impuesto sobre la Renta de no Residentes**  
No residentes sin establecimiento permanente

**Modelo 210**

**Persona que realiza la autoliquidación**

Número de justificante: \_\_\_\_\_

**Devengo**  
Agrupación: \_\_\_\_\_ Período/Año: \_\_\_\_\_  
Fecha de devengo: \_\_\_\_\_

**Renta obtenida**  
Tipo renta: 2 \_\_\_\_\_ Clave de divisa: 3 \_\_\_\_\_

En su condición de:  Contribuyente  Representante del contribuyente  Responsable solidario  Pagador  Depositario  Gestor  Retenedor (sólo para autoliquidación con solicitud de devolución)

**Contribuyente**

N.I.F. \_\_\_\_\_ F/J  Apellidos y nombre, razón social o denominación \_\_\_\_\_

N.I.F. en el país de residencia \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: Ciudad \_\_\_\_\_ Código País \_\_\_\_\_ Residencia fiscal: Código País 1 \_\_\_\_\_

Dirección en el país de residencia \_\_\_\_\_

49 Domicilio \_\_\_\_\_ 50 Datos complementarios del domicilio \_\_\_\_\_ 51 Población/Ciudad \_\_\_\_\_  
52 Correo electrónico \_\_\_\_\_ 53 Código Postal (ZIP) \_\_\_\_\_ 54 Provincia/Región/Estado \_\_\_\_\_  
55 País \_\_\_\_\_ 56 Código País \_\_\_\_\_ 57 Teléf. fijo \_\_\_\_\_ 58 Teléf. móvil \_\_\_\_\_ 59 N.º de FAX \_\_\_\_\_

**Representante del contribuyente o, en su caso, domicilio a efectos de notificaciones en territorio español**

N.I.F. \_\_\_\_\_ F/J  Apellidos y nombre, razón social o denominación \_\_\_\_\_ Representante: Legal  Voluntario

Domicilio \_\_\_\_\_

31 Tipo de Via \_\_\_\_\_ 32 Nombre de la Via Pública \_\_\_\_\_  
33 Tipo de numeración \_\_\_\_\_ 34 Número de casa \_\_\_\_\_ 35 Calificador del número \_\_\_\_\_ 36 Bloque \_\_\_\_\_ 37 Portal \_\_\_\_\_ 38 Escalera \_\_\_\_\_ 39 Planta \_\_\_\_\_ 40 Puerta \_\_\_\_\_  
41 Datos complementarios del domicilio \_\_\_\_\_ 42 Localidad/Población (si es distinta del municipio) \_\_\_\_\_  
43 Código Postal \_\_\_\_\_ 44 Nombre del Municipio \_\_\_\_\_  
45 Provincia \_\_\_\_\_ 46 Teléf. fijo \_\_\_\_\_ 47 Teléf. móvil \_\_\_\_\_ 48 N.º de FAX \_\_\_\_\_

**Pagador/Retenedor/Emisor/Adquirente del inmueble**

N.I.F. \_\_\_\_\_ F/J  Apellidos y nombre, razón social o denominación \_\_\_\_\_

**Situación del inmueble (sólo rentas de los tipos 01, 02 y 28)**

31 Tipo de Via \_\_\_\_\_ 32 Nombre de la Via Pública \_\_\_\_\_  
33 Tipo de numeración \_\_\_\_\_ 34 Número de casa \_\_\_\_\_ 35 Calificador del número \_\_\_\_\_ 36 Bloque \_\_\_\_\_ 37 Portal \_\_\_\_\_ 38 Escalera \_\_\_\_\_ 39 Planta \_\_\_\_\_ 40 Puerta \_\_\_\_\_  
41 Datos complementarios del domicilio \_\_\_\_\_ 42 Localidad/Población (si es distinta del municipio) \_\_\_\_\_  
43 Código Postal \_\_\_\_\_ 44 Nombre del Municipio \_\_\_\_\_  
45 Provincia \_\_\_\_\_ 60 Referencia catastral \_\_\_\_\_

**Determinación de la base imponible**

**210 I Renta inmobiliaria imputada**  
Base imponible ..... 4 \_\_\_\_\_

**210 R Rendimientos**  
Rendimientos íntegros ..... 5 \_\_\_\_\_  
Exención aplicada dividendos (límite anual 1.500 euros) ..... 6 \_\_\_\_\_  
Gastos deducibles ..... 7 \_\_\_\_\_  
Base imponible (15 - 16 - 17) ..... 8 \_\_\_\_\_

**210 G Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)**  
Base imponible ..... 18 \_\_\_\_\_

**210 H Rentas derivadas de transmisiones de bienes inmuebles**

C/O  Cuota participación (%): Contribuyente \_\_\_\_\_ Cónyuge \_\_\_\_\_

**Cónyuge**  
N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

	Adquisición	Mejora o 2ª adquisición
Valor de transmisión .....	9 _____	13 _____
Valor de adquisición (actualizado) .....	10 _____	14 _____
Diferencia .....	11 _____	15 _____
Ganancia .....	12 _____	16 _____
Base imponible (12) + (16) .....	17 _____	

Fecha de adquisición \_\_\_\_\_ Fecha de mejora o 2ª adquisición \_\_\_\_\_  
Número de justificante del modelo 211 \_\_\_\_\_

**Liquidación**

Exenciones:  
\* Ley IRNR, excepto dividendos (límite anual 1.500 euros) ..... 19 \_\_\_\_\_  
\* Convenio ..... 20 \_\_\_\_\_

Tipo de gravamen Ley IRNR (%) .....	21 _____	Reducción por Convenio (24) - (26) .....	27 _____
Cuota íntegra .....	22 _____	Cuota íntegra reducida (24) - (27) .....	28 _____
Deducción por donativos .....	23 _____	Retenciones/Ingresos a cuenta .....	29 _____
Cuota Ley IRNR (22) - (23) .....	24 _____	Ingreso/Devolución anterior (*) .....	30 _____
Porcentaje Convenio (%) .....	25 _____	Resultado de la autoliquidación (28) - (29) ± (30) .....	31 _____
Límite Convenio .....	26 _____	(*) exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria	

**Fecha y firma**  
Fecha \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Fdo: D/D\* \_\_\_\_\_ Fdo: D/D\* \_\_\_\_\_

**Autoliquidación complementaria**  
 N.º de justificante de la autoliquidación anterior: \_\_\_\_\_

Ejemplar para el contribuyente/representante



**Agencia Tributaria**  
 Teléfono: 901 33 55 33  
 www.agenciatributaria.es

## Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente

**Modelo**  
**210**

**Persona que realiza la autoliquidación**

NIF: \_\_\_\_\_  
 Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

En su condición de:

Contribuyente	Representante del contribuyente	Pagador	Responsable solidario	Retenedor (sólo para autoliquidación con solicitud de devolución)
S	R	P	D	T

Número de justificante: \_\_\_\_\_

**Devengo**

Agrupación: \_\_\_\_\_ Período/Año: \_\_\_\_\_  
 Fecha de devengo: \_\_\_\_\_

**Renta obtenida**

Tipo renta: 2 \_\_\_\_\_ Clave de divisa: 3 \_\_\_\_\_

---

**Contribuyente**

N.I.F.: \_\_\_\_\_ F/J:  Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

N.I.F. en el país de residencia: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: Ciudad: \_\_\_\_\_ Código País: \_\_\_\_\_ Residencia fiscal: Código País: 1 \_\_\_\_\_

Dirección en el país de residencia: \_\_\_\_\_

49 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 50 Datos complementarios del domicilio: \_\_\_\_\_ 51 Población/Ciudad: \_\_\_\_\_  
 52 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ 53 Código Postal (ZIP): \_\_\_\_\_ 54 Provincia/Región/Estado: \_\_\_\_\_  
 55 País: \_\_\_\_\_ 56 Código País: \_\_\_\_\_ 57 Teléf. fijo: \_\_\_\_\_ 58 Teléf. móvil: \_\_\_\_\_ 59 N.º de FAX: \_\_\_\_\_

---

**Representante del contribuyente o, en su caso, domicilio a efectos de notificaciones en territorio español**

N.I.F.: \_\_\_\_\_ F/J:  Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_ Representante: Legal  Voluntario

Domicilio: \_\_\_\_\_

31 Tipo de Via: \_\_\_\_\_ 32 Nombre de la Via Pública: \_\_\_\_\_  
 33 Tipo de numeración: \_\_\_\_\_ 34 Número de casa: \_\_\_\_\_ 35 Calificador del número: \_\_\_\_\_ 36 Bloque: \_\_\_\_\_ 37 Portal: \_\_\_\_\_ 38 Escalera: \_\_\_\_\_ 39 Planta: \_\_\_\_\_ 40 Puerta: \_\_\_\_\_  
 41 Datos complementarios del domicilio: \_\_\_\_\_ 42 Localidad / Población (si es distinta del municipio): \_\_\_\_\_  
 43 Código Postal: \_\_\_\_\_ 44 Nombre del Municipio: \_\_\_\_\_  
 45 Provincia: \_\_\_\_\_ 46 Teléf. fijo: \_\_\_\_\_ 47 Teléf. móvil: \_\_\_\_\_ 48 N.º de FAX: \_\_\_\_\_

---

**Pagador/Retenedor/Emisor/Adquirente del inmueble**

N.I.F.: \_\_\_\_\_ F/J:  Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

---

**Situación del inmueble (sólo rentas de los tipos 01, 02 y 28)**

31 Tipo de Via: \_\_\_\_\_ 32 Nombre de la Via Pública: \_\_\_\_\_  
 33 Tipo de numeración: \_\_\_\_\_ 34 Número de casa: \_\_\_\_\_ 35 Calificador del número: \_\_\_\_\_ 36 Bloque: \_\_\_\_\_ 37 Portal: \_\_\_\_\_ 38 Escalera: \_\_\_\_\_ 39 Planta: \_\_\_\_\_ 40 Puerta: \_\_\_\_\_  
 41 Datos complementarios del domicilio: \_\_\_\_\_ 42 Localidad / Población (si es distinta del municipio): \_\_\_\_\_  
 43 Código Postal: \_\_\_\_\_ 44 Nombre del Municipio: \_\_\_\_\_  
 45 Provincia: \_\_\_\_\_ 60 Referencia catastral: \_\_\_\_\_

---

**Determinación de la base imponible**

**210 I Renta inmobiliaria imputada**

Base imponible ..... 4 \_\_\_\_\_

**210 H Rentas derivadas de transmisiones de bienes inmuebles**

C/O  Cuota participación (%): \_\_\_\_\_ Contribuyente \_\_\_\_\_ Cónyuge \_\_\_\_\_

Cónyuge N.I.F.: \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

	Adquisición	Mejora o 2ª adquisición
Valor de transmisión.....	9	13
Valor de adquisición (actualizado).....	10	14
Diferencia.....	11	15
Ganancia.....	12	16
Base imponible (12) + (16).....	17	17

Fecha de adquisición: \_\_\_\_\_ Fecha de mejora o 2ª adquisición: \_\_\_\_\_  
 Número de justificante del modelo 211: \_\_\_\_\_

---

**210 R Rendimientos**

Rendimientos íntegros ..... 5 \_\_\_\_\_  
 Exención aplicada dividendos (límite anual 1.500 euros) ..... 6 \_\_\_\_\_  
 Gastos deducibles..... 7 \_\_\_\_\_  
 Base imponible (15) - (6) - (7) ..... 8 \_\_\_\_\_

---

**210 G Ganancias patrimoniales (excepto bienes inmuebles)**

Base imponible ..... 18 \_\_\_\_\_

---

**Liquidación**

Exenciones:

- Ley IRNR, excepto dividendos (límite anual 1.500 euros) ..... 19 \_\_\_\_\_
- Convenio ..... 20 \_\_\_\_\_

Tipo de gravamen Ley IRNR (%) ..... 21 _____ Cuota íntegra ..... 22 _____ Deducción por donativos ..... 23 _____ Cuota Ley IRNR (22) - (23) ..... 24 _____ Porcentaje Convenio (%) ..... 25 _____ Límite Convenio ..... 26 _____	Reducción por Convenio (24) - (26) ..... 27 _____ Cuota íntegra reducida (24) - (27) ..... 28 _____ Retenciones/Ingresos a cuenta ..... 29 _____ Ingreso/Devolución anterior (*) ..... 30 _____ Resultado de la autoliquidación (28) - (29) ± (30) ..... 31 _____
---	---

(\*) exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria

---

**Fecha y firma**

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Fdo: D/D\* \_\_\_\_\_ Fdo: D/D\* \_\_\_\_\_

---

**Autoliquidación complementaria**

N.º de justificante de la autoliquidación anterior: \_\_\_\_\_

Ejemplar para el responsable solidario/retenedor

cve: BOE-A-2010-19707

Tipos de renta	Hoja informativa - 210	
	RENDIMIENTOS DE INMUEBLES ARRENDADOS O SUBARRENDADOS .....	01
	RENTAS IMPUTADAS DE INMUEBLES URBANOS .....	02
	RENTAS DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES .....	03
	DIVIDENDOS Y OTROS RENDIMIENTOS DERIVADOS DE LA PARTICIPACIÓN EN LOS FONDOS PROPIOS DE ENTIDADES	
	Dividendos y demás rendimientos por la participación en fondos propios de entidades, excepto los supuestos indicados como tipos de renta 29 y 30.....	04
	Dividendos y participaciones en beneficios, obtenidos por fondos de pensiones equivalentes a los regulados en el Texto Refundido de la Ley de Planes y Fondos de Pensiones (Real Decreto Legislativo 1/2002, de 29 de noviembre), exentos en los términos del artículo 14.1.k) de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes..	29
	Dividendos y participaciones en beneficios, obtenidos por instituciones de inversión colectiva reguladas por la Directiva 2009/65/CE, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 13 de julio de 2009, exentos en los términos del artículo 14.1. l) de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes .....	30
	INTERESES Y OTROS RENDIMIENTOS DERIVADOS DE LA CESIÓN DE CAPITALES PROPIOS	
	Intereses y otros rendimientos .....	05
	Exentos .....	06
	Bonificados .....	07
	CÁNONES	
	Propiedad industrial.....	08
	Propiedad intelectual .....	09
	Arrendamientos de bienes muebles, negocios o minas.....	10
	Know-how y transferencias de tecnología.....	11
	Otros .....	12
	ASISTENCIA TÉCNICA.....	13
	RENTAS DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS.....	14
	RENTAS DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS .....	15
	RENTAS DE ACTIVIDADES PROFESIONALES .....	16
	RENTAS DEL TRABAJO .....	17
	PENSIONES Y HABERES PASIVOS .....	18
	REASEGUROS .....	19
	ENTIDADES DE NAVEGACIÓN MARÍTIMA O AÉREA.....	20
	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN .....	21
	OTRAS RENTAS .....	22
	GANANCIAS PATRIMONIALES	
	De acciones admitidas a negociación .....	24
	De Instituciones de Inversión Colectiva (Fondos) .....	25
	De transmisiones de bienes inmuebles.....	28
	Otras ganancias.....	26
	IMPOSICIÓN COMPLEMENTARIA (Artículo 19.2 Ley IRNR) .....	27
Claves de divisas	DIVISA	CLAVE
	Corona danesa.....	208
	Corona noruega .....	578
	Corona sueca .....	752
	Dólar australiano .....	036
	Dólar canadiense .....	124
	Dólar neozelandés.....	554
	Dólar USA.....	840
	Franco suizo .....	756
	Libra esterlina.....	826
	Euro .....	954
	Yen japonés.....	392
	Otras monedas .....	999



**Agencia Tributaria**  
Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

## Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente  
DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

**Modelo**  
**210**

**Persona que realiza la autoliquidación**

Número de justificante: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_  
Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

**Devengo**

Agrupación: \_\_\_\_\_ Período/Año: \_\_\_\_\_ Fecha de devengo: \_\_\_\_\_

**Resultado de la autoliquidación**

Resultado de la autoliquidación..... 31 \_\_\_\_\_

**Ingreso**

Importe (casilla [31]): I \_\_\_\_\_

A través de entidad colaboradora sita en España: Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.  
Forma de pago:  En efectivo  E.C. adeudo en cuenta ES \_\_\_\_\_ Número de cuenta en España (IBAN) \_\_\_\_\_ C.C.C. \_\_\_\_\_

Transferencia, a favor del Tesoro Público, a la Cuenta del Banco de España Nº: \_\_\_\_\_

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:  
Titular de la cuenta u ordenante: N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta (IBAN) \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC \_\_\_\_\_ Número de cuenta/Account no. \_\_\_\_\_

Banco/Name of the bank \_\_\_\_\_

Dirección del Banco/Address of the bank \_\_\_\_\_

Ciudad/City \_\_\_\_\_ País/Country \_\_\_\_\_ Código País/Country code \_\_\_\_\_

**Devolución**

Importe (Casilla [31]): D \_\_\_\_\_ Renuncia a la devolución, a favor del Tesoro Público

Titular de la cuenta: N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta en España (IBAN) ES \_\_\_\_\_ C.C.C. \_\_\_\_\_

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:  
Titular de la cuenta: N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta (IBAN) \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC \_\_\_\_\_ Número de cuenta/Account no. \_\_\_\_\_

Banco/Name of the bank \_\_\_\_\_

Dirección del Banco/Address of the bank \_\_\_\_\_

Ciudad/City \_\_\_\_\_ País/Country \_\_\_\_\_ Código País/Country code \_\_\_\_\_

**Sin ingreso ni devolución**

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

**Fecha y firma**

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fdo: D/Dª \_\_\_\_\_ Fdo: D/Dª \_\_\_\_\_

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para el Contribuyente/representante



**Agencia Tributaria**  
 Teléfono: 901 33 55 33  
 www.agenciatributaria.es

## Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente  
 DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

**Modelo**  
**210**

**Persona que realiza la autoliquidación**

Número de justificante: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_  
 Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

**Devengo**

Agrupación: \_\_\_\_\_ Período/Año: \_\_\_\_\_ Fecha de devengo: \_\_\_\_\_

**Resultado de la autoliquidación**

Resultado de la autoliquidación..... 31 \_\_\_\_\_

**Ingreso**

Importe (casilla [31]): I \_\_\_\_\_

A través de entidad colaboradora sita en España: Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.  
 Forma de pago:  En efectivo  E.C. adeudo en cuenta ES \_\_\_\_\_ Número de cuenta en España (IBAN) \_\_\_\_\_ C.C.C. \_\_\_\_\_

Transferencia, a favor del Tesoro Público, a la Cuenta del Banco de España Nº: \_\_\_\_\_

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:  
 Titular de la cuenta u ordenante: N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta (IBAN) \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC \_\_\_\_\_ Número de cuenta/Account no. \_\_\_\_\_

Banco/Name of the bank \_\_\_\_\_

Dirección del Banco/Address of the bank \_\_\_\_\_

Ciudad/City \_\_\_\_\_ País/Country \_\_\_\_\_ Código País/Country code \_\_\_\_\_

**Devolución**

Importe (Casilla [31]): D \_\_\_\_\_ Renuncia a la devolución, a favor del Tesoro Público

Titular de la cuenta: N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta en España (IBAN) ES \_\_\_\_\_ C.C.C. \_\_\_\_\_

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:  
 Titular de la cuenta: N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta (IBAN) \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC \_\_\_\_\_ Número de cuenta/Account no. \_\_\_\_\_

Banco/Name of the bank \_\_\_\_\_

Dirección del Banco/Address of the bank \_\_\_\_\_

Ciudad/City \_\_\_\_\_ País/Country \_\_\_\_\_ Código País/Country code \_\_\_\_\_

**Sin ingreso ni devolución**

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

**Fecha y firma**

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fdo: D/Dª \_\_\_\_\_ Fdo: D/Dª \_\_\_\_\_

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para el responsable solidario/retenedor



**Agencia Tributaria**  
 Teléfono: 901 33 55 33  
 www.agenciatributaria.es

## Impuesto sobre la Renta de no Residentes

No residentes sin establecimiento permanente  
 DOCUMENTO DE INGRESO O DEVOLUCIÓN

**Modelo**  
**210**

**Persona que realiza la autoliquidación**

Número de justificante: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_  
 Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

**Devengo**

Agrupación: \_\_\_\_\_ Período/Año: \_\_\_\_\_ Fecha de devengo: \_\_\_\_\_

**Resultado de la autoliquidación**

Resultado de la autoliquidación..... 31 \_\_\_\_\_

**Ingreso**

Importe (casilla [31]): I \_\_\_\_\_

A través de entidad colaboradora en España: Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.  
 Forma de pago:  En efectivo  E.C. adeudo en cuenta ES \_\_\_\_\_ Número de cuenta en España (IBAN) \_\_\_\_\_ C.C.C. \_\_\_\_\_

Transferencia, a favor del Tesoro Público, a la Cuenta del Banco de España Nº: \_\_\_\_\_

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:  
 Titular de la cuenta u ordenante: N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta (IBAN) \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC \_\_\_\_\_ Número de cuenta/Account no. \_\_\_\_\_

Banco/Name of the bank \_\_\_\_\_

Dirección del Banco/Address of the bank \_\_\_\_\_

Ciudad/City \_\_\_\_\_ País/Country \_\_\_\_\_ Código País/Country code \_\_\_\_\_

**Devolución**

Importe (Casilla [31]): D \_\_\_\_\_ Renuncia a la devolución, a favor del Tesoro Público

Titular de la cuenta: N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta en España (IBAN) ES \_\_\_\_\_ C.C.C. \_\_\_\_\_

Datos identificativos de la entidad bancaria extranjera:  
 Titular de la cuenta: N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre, razón social o denominación: \_\_\_\_\_

Número de cuenta (IBAN) \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC \_\_\_\_\_ Número de cuenta/Account no. \_\_\_\_\_

Banco/Name of the bank \_\_\_\_\_

Dirección del Banco/Address of the bank \_\_\_\_\_

Ciudad/City \_\_\_\_\_ País/Country \_\_\_\_\_ Código País/Country code \_\_\_\_\_

**Sin ingreso ni devolución**

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

**Fecha y firma**

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fdo: D/Dª \_\_\_\_\_ Fdo: D/Dª \_\_\_\_\_

**RESULTADO DE LA AUTOLIQUIDACIÓN**  
(Marque lo que proceda)

A INGRESAR .....

**IMPORTANTE:** Cuando el resultado sea "a ingresar" sólo se utilizará el sobre retorno cuando, de acuerdo con las instrucciones, haya que adjuntar documentación.

CON SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN .....

CUOTA CERO .....

RENUNCIA A LA DEVOLUCIÓN .....

**Autoliquidación complementaria**  
Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior, marque este recuadro .....

## MODELO 210

**IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE NO RESIDENTES  
NO RESIDENTES SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE**



Agencia Tributaria

Delegación de/Unidad competente: \_\_\_\_\_

Dirección: .....

.....

.....

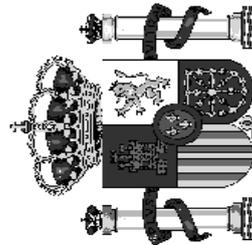
.....(ESPAÑA).

Persona que realiza la declaración (si es distinto del contribuyente)  
NIF ..... Apellidos y nombre, razón social o denominación .....

Contribuyente  
NIF ..... Apellidos y nombre, razón social o denominación .....

Nº DE JUSTIFICANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN  
(Dato obligatorio en todo caso)

.....



**MINISTERIO  
DE ECONOMÍA  
Y HACIENDA**

## NO OLVIDE INCLUIR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

- 1º) Documento de ingreso o devolución. (Ejemplar para la entidad Colaboradora/Administración).
- 2º) El certificado de residencia fiscal del contribuyente, la declaración ajustada al modelo del anexo VI de la Orden que aprueba este modelo (exención artículo 14.1.k) de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes), el certificado emitido por la autoridad competente del Estado miembro de origen de la institución (exención artículo 14.1.l) de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes) o, el formulario del convenio, en cuanto deban adjuntarse de acuerdo con las instrucciones.
- 3º) Originales de los justificantes de retenciones e ingresos a cuenta soportados por el contribuyente.
- 4º) Justificante acreditativo de la identificación y titularidad de la cuenta bancaria a la que se transfiera la devolución.
- 5º) Acreditación de la representación: cuando la devolución se solicite en una cuenta cuyo titular sea el representante legal del contribuyente, será preciso adjuntar el documento que acredite la representación, en el que deberá constar una cláusula que facilite al citado representante legal para recibir la devolución a su nombre por cuenta del contribuyente.

**Por favor, NO GRAPE las páginas de la autoliquidación que vaya a introducir en este sobre**