


Agencia Tributaria

 Teléfono: 901 33 55 33
 www.agenciatributaria.es

Solicitud de aplicación del régimen opcional para contribuyentes personas físicas residentes en otros Estados Miembros de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo con efectivo intercambio de información tributaria.
 (Art. 46 texto refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes y arts. 21 a 24 Reglamento del Impuesto sobre la Renta de no Residentes).

Oficina gestora

Oficina Nacional de Gestión Tributaria (Departamento de Gestión Tributaria)

Código de trámite
GNNNN
Contribuyente

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------|---|-------------------------|
| N.I.F. | Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
| Dirección en el país de residencia | | Lugar de nacimiento: Ciudad | Código País |
| Residencia fiscal: Código País | | 1 | |
| Domicilio / Adress | | | |
| Datos complementarios del domicilio | | Población/Ciudad | |
| Correo electrónico | | Código Postal (ZIP) | Provincia/Región/Estado |
| Pais | Código País | Teléf. fijo | Teléf. móvil |
| N.º de FAX | | Estado civil (a 31 de diciembre del período impositivo por el que se solicita la aplicación del régimen opcional) | |
| Soltero/a | | Viudo/a o Divorciado/a | Casado/a |
| Separado/a legalmente | | | |

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

| | | | | |
|-------------------------------------|---|--|------------------------------------|------------|
| N.I.F. | Apellidos y nombre, razón social o denominación | | Representante: Legal Voluntario | |
| Domicilio | | | | |
| Tipo de Vía | | Nombre de la Vía Pública | | |
| Tipo de numeración | | Número de casa | Calificador del número | Bloque |
| Datos complementarios del domicilio | | Localidad / Población (si es distinta del municipio) | | Planta |
| Puerta | | Código Postal | Nombre del Municipio | |
| Provincia | | Teléf. fijo | Teléf. móvil | N.º de FAX |

Cónyuge

| | | |
|--------|--------------------|-----------------|
| N.I.F. | Apellidos y nombre | Pais residencia |
|--------|--------------------|-----------------|

Otros miembros de la unidad familiar

| N.I.F. | Apellidos y Nombre | Parentesco (hijo/a) | Año nacimiento | Pais residencia |
|--------|--------------------|---------------------|----------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |

IMPORTANTE: Los apartados "Cónyuge" y "Otros miembros de la unidad familiar" que correspondan, sólo deberán cumplimentarse en el supuesto de que el contribuyente forme parte de alguna de las modalidades de unidad familiar reguladas en la Ley del IRPF.

Solicitud
MANIFIESTA/N: Cumplir los requisitos establecidos en el artículo 21 del Reglamento del Impuesto sobre la Renta de no Residentes.

SOLICITA/N:(Consigne una "X" en la casilla que corresponda al tipo de tributación elegido)

1. La aplicación del régimen opcional previsto en el artículo 46 del texto refundido de la Ley del IRNR, teniendo en cuenta las normas de tributación individual previstas en la Ley del IRPF.
2. La aplicación del régimen opcional previsto en el artículo 46 del texto refundido de la Ley del IRNR, teniendo en cuenta las normas de tributación conjunta previstas en la Ley del IRPF.

Período impositivo.....

Día Mes Año

Exclusivamente, si el periodo impositivo ha sido inferior al año por fallecimiento del contribuyente se hará constar la fecha de finalización del mismo: Finalización...

En el caso de que como consecuencia de esta solicitud resulte una cantidad a devolver, solicito que se abone la misma, mediante transferencia a la cuenta:

Código IBAN
Documentación
SE ADJUNTA:(Consigne una "X" en las casillas que correspondan. Ver hoja de instrucciones)

- Certificado de residencia fiscal expedido por la Autoridad Fiscal correspondiente. En el caso de que se solicite la aplicación del régimen opcional teniendo en cuenta las normas de tributación conjunta (casilla 2), dicho certificado se hará extensivo a todos los miembros integrantes de la unidad familiar que sean perceptores de rentas.
- Certificación acreditativa de las retenciones soportadas.
- Copia del "Ejemplar para el declarante" del modelo 200.
- Copia del "Ejemplar para el contribuyente-representante" del modelo 210.
- Declaración de las rentas mundiales obtenidas por el contribuyente no residente o por todos los miembros integrantes de la unidad familiar en el caso de haber marcado la casilla 2.
- Declaración de las rentas obtenidas en territorio español por el contribuyente no residente o por todos los miembros integrantes de la unidad familiar en el caso de haber marcado la casilla 2.

Fecha y firma

| | | | |
|--------|--------------------------|--------------------|-------------------|
| Fecha: | Firma del Contribuyente: | Firma del Cónyuge: | Sello de Registro |
| | Fdo.: | Fdo.: | |

ATENCIÓN: En el caso de matrimonios que hayan optado por aplicar las normas de tributación conjunta, la solicitud deberá estar firmada por ambos cónyuges.

Ejemplar para la Administración



Solicitud de aplicación del régimen opcional para contribuyentes personas físicas residentes en otros Estados Miembros de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo con efectivo intercambio de información tributaria.
 (Art. 46 texto refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de no Residentes y arts. 21 a 24 Reglamento del Impuesto sobre la Renta de no Residentes).

Oficina gestora

Oficina Nacional de Gestión Tributaria (Departamento de Gestión Tributaria)

Código de trámite

GNNNN

Contribuyente

N.I.F. Primer apellido Segundo apellido Nombre

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

2 Domicilio / Adress

3 Datos complementarios del domicilio

4 Población/Ciudad

5 Correo electrónico

6 Código Postal (ZIP)

7 Provincia/Región/Estado

8 País 9 Código País 10 Teléf. fijo 11 Teléf. móvil 12 N.º de FAX

Estado civil (a 31 de diciembre del período impositivo por el que se solicita la aplicación del régimen opcional) Soltero/a Viudo/a o Divorciado/a Casado/a Separado/a legalmente

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

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

Domicilio

13 Tipo de Vía 14 Nombre de la Vía Pública

15 Tipo de numeración 16 Número de casa 17 Calificador del número 18 Bloque 19 Portal 20 Escalera 21 Planta 22 Puerta

23 Datos complementarios del domicilio

24 Localidad / Población (si es distinta del municipio)

25 Código Postal 26 Nombre del Municipio

27 Provincia 28 Teléf. fijo 29 Teléf. móvil 30 N.º de FAX

Cónyuge

N.I.F. Apellidos y nombre País residencia

Otros miembros de la unidad familiar

| N.I.F. | Apellidos y Nombre | Parentesco (hijo/a) | Año nacimiento | País residencia |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

IMPORTANTE: Los apartados "Cónyuge" y "Otros miembros de la unidad familiar" que correspondan, sólo deberán cumplimentarse en el supuesto de que el contribuyente forme parte de alguna de las modalidades de unidad familiar reguladas en la Ley del IRPF.

Solicitud

MANIFIESTA/N: Cumplir los requisitos establecidos en el artículo 21 del Reglamento del Impuesto sobre la Renta de no Residentes.

SOLICITA/N:(Consigne una "X" en la casilla que corresponda al tipo de tributación elegido)

1. La aplicación del régimen opcional previsto en el artículo 46 del texto refundido de la Ley del IRNR, teniendo en cuenta las normas de tributación individual previstas en la Ley del IRPF.

2. La aplicación del régimen opcional previsto en el artículo 46 del texto refundido de la Ley del IRNR, teniendo en cuenta las normas de tributación conjunta previstas en la Ley del IRPF.

Período impositivo..... Día Mes Año

Exclusivamente, si el periodo impositivo ha sido inferior al año por fallecimiento del contribuyente se hará constar la fecha de finalización del mismo: Finalización...

En el caso de que como consecuencia de esta solicitud resulte una cantidad a devolver, solicito que se abone la misma, mediante transferencia a la cuenta:

Código IBAN

Documentación

SE ADJUNTA:(Consigne una "X" en las casillas que correspondan. Ver hoja de instrucciones)

Certificado de residencia fiscal expedido por la Autoridad Fiscal correspondiente. En el caso de que se solicite la aplicación del régimen opcional teniendo en cuenta las normas de tributación conjunta (casilla 2), dicho certificado se hará extensivo a todos los miembros integrantes de la unidad familiar que sean perceptores de rentas.

Certificación acreditativa de las retenciones soportadas.

Copia del "Ejemplar para el declarante" del modelo 200.

Copia del "Ejemplar para el contribuyente-representante" del modelo 210.

Declaración de las rentas mundiales obtenidas por el contribuyente no residente o por todos los miembros integrantes de la unidad familiar en el caso de haber marcado la casilla 2.

Declaración de las rentas obtenidas en territorio español por el contribuyente no residente o por todos los miembros integrantes de la unidad familiar en el caso de haber marcado la casilla 2.

Fecha y firma

Fecha:

Firma del Contribuyente:

Firma del Cónyuge:

Sello de Registro

Fdo.:

Fdo.:

ATENCIÓN: En el caso de matrimonios que hayan optado por aplicar las normas de tributación conjunta, la solicitud deberá estar firmada por ambos cónyuges.

Ejemplar para el Contribuyente