



AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497)

(CÓRDOBA)

SECRETARÍA GENERAL

DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES DE TODO TIPO

Nombre y apellidos: <u>ANA BELEN SANCHEZ NAVARRO</u>					
Grupo Municipal	<u>PSOE</u>	Fecha toma posesión	<u>13/6/2015</u>		
Tipo de declaración					
Inicial	<input checked="" type="checkbox"/>	Final	<input checked="" type="checkbox"/>	Anual 2019	Variaciones

A) BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA

Descripción ^[1]	Porcentaje de Propiedad ^[2]	Título ^[3]	Valor catastral	Localidad	Fecha de adquisición
<u>V+G</u>	<u>100%</u>	<u>C</u>	<u>44362/3</u>	<u>PALMA DEL RIO</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Nada que declarar en este epígrafe A					

B) BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA RÚSTICA

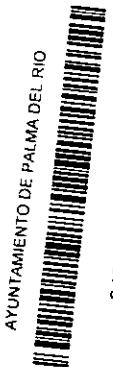
Descripción ¹	Porcentaje de Propiedad ²	Título ³	Valor catastral	Localidad	Fecha de adquisición
<input checked="" type="checkbox"/> Nada que declarar en este epígrafe B					

C) BIENES Y DERECHOS AFECTOS A ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Descripción de los bienes	Municipio	Actividad
<input checked="" type="checkbox"/> Nada que declarar en este epígrafe C		

D) DEPÓSITOS EN CUENTA CORRIENTE O DE AHORRO, A LA VISTA O A PLAZO, CUENTAS FINANCIERAS Y OTROS TIPOS DE IMPOSICIONES A CUENTA

Entidad	Tipo de Depósito	Porcentaje de propiedad	Saldo medio anual ^[4]
<u>CAJASUR</u>	<u>CTA AHORRO</u>	<u>33%</u>	<u>1.000 € aprox.</u>
<u>CAJASUR</u>	<u>CTA AHORRO</u>	<u>50%</u>	<u>1.700 € aprox.</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Nada que declarar en epígrafe D			



049 000485482 594E

E) SEGUROS DE VIDA

Nº de pólizas	Entidad aseguradora	Valor
Nada que declarar en este epígrafe E		

F) ACCIONES Y PARTICIPACIÓN EN CAPITAL SOCIAL DE SOCIEDADES Y FONDOS DE INVERSIÓN

Descripción	Valor
Nada que declarar en este epígrafe F	

G) VEHÍCULOS, EMBARCACIONES, AERONAVES

Descripción	Fecha de Adquisición	Valor
Nada que declarar en este epígrafe G		

H) OTROS BIENES DE CUALQUIER NATURALEZA

Descripción	Fecha de Adquisición	Valor
Nada que declarar en este epígrafe H		

I) OBLIGACIONES PATRIMONIALES

Descripción [5]	Fecha de constitución	Importe	Saldo pendiente [6]
PCHO. HIPOTECARIO	1/10/2010	30.000€	14.208'58€
PCHO. HIPOTECARIO	11/12/2014	81.185'96€	71.324'51€
Nada que declarar en epígrafe I			

OBSERVACIONES

IMPUESTO SOBRE LA RENTA

- Nada que declarar en este epígrafe
- Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha
- Cantidad pagada por IRPF (1.455'73€) [7]

IMPUESTO SOBRE EL PATRIMONIO

- Nada que declarar en este epígrafe
 Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha

IMPUESTO DE SOCIEDADES

- Nada que declarar en este epígrafe
 Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha

Don/Dña ANA BELEN SUAREZ NAJARRO, formula la presente declaración de bienes patrimoniales y de participación en sociedades de todo tipo, al objeto de hacerse pública de conformidad con lo establecido en el artículo 8 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno y en el artículo 11, apartados d) y e) de la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia de Andalucía; según modelo aprobado por el Pleno Municipal, en sesión del día ___ de ___ de 2016, correspondiente al día de la fecha y manifiesto bajo mi responsabilidad que dicha declaración es comprensiva de la totalidad de mis bienes patrimoniales.

Palma del Río, a 12 de Junio de 2019
(firma)



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN E INSCRIPCIÓN: Se extiende para hacer constar que esta declaración, presentada en el día de la fecha en esta Secretaría General, a efecto de su publicación en el Portal de Transparencia de la página web del Ayuntamiento de Palma del Río, de lo que doy fe.

Palma del Río, a 12 de Junio de 2019
LA SECRETARÍA GENERAL

Plaza Mayor de Andalucía nº 1 - 14700 Palma del Río (Córdoba) España - Telf. 957 710 244 Fax 957 644 739
<https://www.palmadelrio.es>

- [1] Indicar si es Vivienda (V), Garaje (G), Local comercial (L), Nave (N) o Parcela (P)
[2] Privativo (100%), ganancial (50%), otros (___%)
[3] Compraventa (C), Herencia (H), Donación (D)
[4] Se tomará como referencia el saldo medio de las cuentas durante el año anterior a la declaración
[5] Préstamos, hipotecas, etc.
[6] A fecha de 31 de diciembre del ejercicio inmediatamente anterior a la declaración
[7] Cuota líquida pagada en el ejercicio anterior a la fecha de esta declaración, es decir, el pago final, si lo hubiera, más las retenciones (casilla 532, modelo IRPF 100)



AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497)

(CÓRDOBA)

SECRETARÍA GENERAL

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

Nombre y apellidos: <u>ANA BELEN SANTIAGO NAVARRO</u>			
Grupo Municipal	<u>PSOE</u>	Fecha toma posesión	<u>13/6/2015</u>
Tipo de declaración			
Inicial	<input checked="" type="checkbox"/> Final	<input checked="" type="checkbox"/> Anual 2019	Variaciones

1.- PUESTOS DE TRABAJO, CARGOS O ACTIVIDADES EN CUALESQUIERA ENTIDAD DEL SECTOR PÚBLICO QUE LE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS, DISTINTOS DEL CARGO DE CONCEJALES

Cargo o Categoría	Organismo o Entidad	Retribuido	Fecha de nombramiento
<u>Desempleado</u>	<u>C.A.S.S.</u>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<u>10/4/2018</u>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Nada que declarar en epígrafe 1			

2.- ACTIVIDADES PRIVADAS

2.1.- ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA AJENA

Descripción de la actividad (Cargo o Categoría)	Entidad o empresa	Actividad principal de la Empresa	Fecha de inicio/Fecha de cese
<input checked="" type="checkbox"/> Nada que declarar en epígrafe 2.1			

2.2.- ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA PROPIA (Mercantil, industrial o profesional)

Descripción de la actividad (Cargo o Categoría)	Entidad o empresa	Actividad principal de la Empresa	Fecha de inicio/Fecha de cese

<input checked="" type="checkbox"/>	Nada que declarar en epígrafe 2.2
-------------------------------------	-----------------------------------

2.3.- PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 10% ENTRE EL DECLARANTE, CONYUGE, HIJOS DEPENDIENTES Y PERSONAS TUTELADAS EN EMPRESAS QUE TENGAN CONCIERTOS O CONTRATOS CON EL SECTOR PÚBLICO ESTATAL, AUTONÓMICO O LOCALIZACIÓN

Denominación de la empresa o sociedad	Naturaleza del concierto o contrato
<input checked="" type="checkbox"/>	Nada que declarar en epígrafe 2.3

3.- OTRAS ACTIVIDADES Y/O SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Descripción	Fecha de inicio/Fecha de fin
<input checked="" type="checkbox"/>	Nada que declarar en epígrafe 3

Don/Doña ANA BELEN SANCOS VARELA, formula la presente declaración de causas de posible incompatibilidad y de actividades que me proporcione o pueda proporcionar ingresos económicos, al objeto de hacerse pública de conformidad con lo establecido en el artículo 8 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno y en el artículo 11, apartados d) y e) de la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia de Andalucía; según modelo aprobado por el Pleno Municipal, en sesión del día ___ de _____ de 2016, correspondiente al día de la fecha y manifiesto bajo mi responsabilidad que dicha declaración es comprensiva de la totalidad de causas y actividades que me proporcionan ingresos económicos.

Palma del Río, a 12 de Junio de 19

(firma)

[Firma manuscrita]

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN E INSCRIPCIÓN: Se extiende para hacer constar que esta declaración, presentada en el día de la fecha en esta Secretaría General, a efecto de su publicación en el Portal de Transparencia de la página web del Ayuntamiento de Palma del Río, de lo que doy fe.

Palma del Río, a 12 de Junio de 19





INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

Registro

Presentación realizada el 30-05-2019 a las 08.50.58

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201810023961186P

Código Seguro de Verificación: FS2KGB5T3MWR4Y6G

Presentador

NIF Presentador: 14623963B

Apellidos y Nombre / Razón social: SANTOS NAVARRO ANA BELEN

En calidad de: Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 1000794134234

DOMICILIACION DEL IMPORTE A INGRESAR

Ejercicio 2018

NIF
Primer declarante 14623963BApellidos y nombre
SANTOS NAVARRO ANA BELEN

Página 2

Situación familiar

Hijos y descendientes menores de 25 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s

	NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o preadoptivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Nº de orden (**)	Otras situaciones
1.º	75	76	77	78	79	80	81	82
2.º	75	76	77	78	79	80	81	82
3.º	75	76	77	78	79	80	81	82
4.º	75	76	77	78	79	80	81	82
5.º	75	76	77	78	79	80	81	82
6.º	75	76	77	78	79	80	81	82
7.º	75	76	77	78	79	80	81	82
8.º	75	76	77	78	79	80	81	82
9.º	75	76	77	78	79	80	81	82
10.º	75	76	77	78	79	80	81	82
11.º	75	76	77	78	79	80	81	82
12.º	75	76	77	78	79	80	81	82

(*) No se cumplimentará esta casilla cuando se trate de hijos o descendientes comunes del primer declarante y del cónyuge.

(**) Se cumplimentará esta casilla cuando la vinculación sea 3 o 4. Se consignará el número de orden que corresponda de los datos del otro progenitor.

Nº de orden	Fecha de fallecimiento
83	84
83	84

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2018, indique el número de orden con el que figura relacionado y la fecha de fallecimiento

Si alguno de los hijos o descendientes es no residente, reside en un país de la UE o del EEE, y se aplica la deducción por unidades familiares formadas por residentes fiscales en la UE o del EEE, marque con una "X" esta casilla

88

Solo si se ha consignado las claves 3 o 4 en la casilla (80), consigne los siguientes datos del otro progenitor.

	NIF/NIE	Apellidos y nombre (por este orden)		
1.º	85	86	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla	87
2.º	85	86	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla	87
3.º	85	86	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla	87
4.º	85	86	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla	87

Ascendientes mayores de 65 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s al menos la mitad del periodo impositivo

	NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (clave)	Vinculación	Convivencia
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95

	NIF	Fecha de fallecimiento
	96	97
	96	97

Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2018, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

Asignación tributaria a la Iglesia Católica

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a actividades de interés general consideradas de interés social.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra al sostenimiento económico de la Iglesia Católica, marque con una "X" esta casilla

105

Asignación de cantidades a actividades de interés general consideradas de interés social

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a la Iglesia Católica.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra a las actividades previstas en el Real Decreto-Ley 7/2013, de 28 de junio (BOE del 29), marque con una "X" esta casilla

106 X

Rendimientos del trabajo			
Rendimiento 1			
Contribuyente que obtiene los rendimientos		DECLARANTE	0001
Retribuciones dinerarias		21.905,26	0003
Total ingresos íntegros computables [(03)+(07)+(08)+(09)+(10)-(11)]		21.905,26	0012
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, deducciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos		905,62	0013
Rendimiento neto previo [(12)-(13)-(14)-(15)-(16)]		20.999,64	0017
Suma de rendimientos netos previos		20.999,64	0018
Otros gastos deducibles		2.000,00	0019
Rendimiento neto [(18)-(19)-(20)-(21)]		18.999,64	0022
Rendimiento neto reducido [(22)-(23)]		18.999,64	0025
Base imponible general y base imponible del ahorro			
BASE IMPONIBLE GENERAL			
Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta		18.999,64	0432
Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)]		18.999,64	0435
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO			
Base imponible del ahorro		0,00	0460
Reducciones de la base imponible			
REDUCCIONES POR APORTACIONES Y CONTRIBUCIONES A SISTEMAS DE PREVISIÓN SOCIAL			
Régimen general			
Aportación / Contribución 1			
Contribuyente que realiza, o a quien se imputan, las aportaciones y contribuciones		DECLARANTE	0462
Aportaciones y contribuciones del ejercicio 2018		600,00	0465
Importe de aportaciones y contribuciones con derecho a reducción (Límite máximo art.52 de la Ley)		600,00	0467
Total con derecho a reducción		600,00	0468
Base liquidable general y base liquidable del ahorro			
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL			
Reducción por aportaciones a sistemas de previsión social (régimen general). Importe que se aplica		600,00	0492
Base liquidable general [(435)-(491)-(492)-(493)-(494)-(495)-(496)-(497)]		18.399,64	0500
Base liquidable general sometida a gravamen [(500)-(501)]		18.399,64	0505
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO			
Base liquidable del ahorro [(460)-(506)-(507)]		0,00	0510
Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares			
Mínimo contribuyente. Importe estatal		5.550,00	0511
Mínimo contribuyente. Importe autonómico		5.550,00	0512
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal		5.550,00	0519
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico		5.550,00	0520
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal		5.550,00	0521
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal		0,00	0522
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico		5.550,00	0523
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico		0,00	0524
Cálculos del impuesto y resultado de la declaración			
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen		1.896,71	0528
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen		1.958,96	0529
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general		527,25	0530
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general		555,00	0531
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general		1.369,46	0532
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general		1.403,96	0533
Tipo medio estatal		7,44	0534
Tipo medio autonómico		7,63	0535
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen		0,00	0536
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen		0,00	0537
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. del ahorro		0,00	0538
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. del ahorro		0,00	0539

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
2018

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,00	0540
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,00	0541
Tipo medio estatal	0,00	0542
Tipo medio autonómico	0,00	0543
Cuota íntegra estatal [(532)+(540)]	1.369,46	0545
Cuota íntegra autonómica [(533)+(541)]	1.403,96	0546
Deducciones		
Cuotas de afil. y aport. a part. pol., feder., coalic. o agrup. elect. Imp. con der. a deducción	72,00	M
Cuotas de afiliación a partidos políticos, federaciones, coaliciones o agrup. electorales límite 10% BL	14,40	0725
Por donativos, parte estatal	7,20	0552
Por donativos, parte autonómica	7,20	0553
Deducciones autonómicas de la Comunidad de Andalucía		
Suma de deducciones autonómicas	0,00	0564
Determinación de cuotas líquidas y resultados		
CUOTAS LÍQUIDA		
Cuota líquida estatal [(545)-(547)-(549)-(550)-(552)-(554)-(556)-(558)-(560)-(562)-(565)]	1.362,26	0570
Cuota líquida autonómica [(546)-(548)-(551)-(553)-(555)-(557)-(559)-(561)-(563)-(564)-(566)]	1.396,76	0571
Cuota líquida estatal incrementada [(570)+(572)+(573)+(574)+(576)]	1.362,26	0585
Cuota líquida autonómica incrementada [(571)+(577)+(578)+(579)+(581)]	1.396,76	0586
CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN		
Cuota líquida incrementada total [(585)+(586)]	2.759,02	0587
Cuota resultante de la autoliquidación [(587)-(588)-(589)-(590)-(591)]	2.759,02	0595
RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA		
Por rendimientos del trabajo	1.303,29	0596
Total pagos a cuenta [suma de (596) a (606)]	1.303,29	0609
RESULTADO DE LA DECLARACIÓN		
Cuota diferencial [(595)-(609)]	1.455,73	0610
Resultado de la declaración	1.455,73	0670
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente		
Cuota líquida autonómica incrementada	1.396,76	0671
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	1.396,76	0675

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2018
Documento de ingreso o devolución

Modelo
100

Primer declarante (1)	NIF 14623963B	Ejercicio 2018 Período 0A
	Apellidos y Nombre SANTOS NAVARRO ANA BELEN	
Número justificante: 1000794134234		

Cón-yuge	NIF	Apellidos y Nombre

Resumen de la declaración (2)	Base liquidable general sometida a gravamen 0505 18.399,64	Base liquidable del ahorro 0510	Cuota íntegra estatal 0545 1.369,46	Cuota íntegra autonómica 0546 1.403,96
	Cuota líquida estatal 0570 1.362,26	Cuota líquida autonómica 0571 1.396,76		
	Resultado a ingresar o a devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración)			0695 1.455,73
	Tributación individual 68 X			Tributación conjunta 69
	Importante: si la cantidad consignada en la casilla [0695] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado P 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.....			

Declaración complementaria (3)	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2018 de la que se derive una cantidad a ingresar.	
	Resultado de la declaración complementaria	0680
	Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos	

Fraccionamiento del pago e ingreso (4)	Si el importe consignado en la casilla [0695] 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 consignar en la casilla I ₁ 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.....	1 X	
	SI FRACCIONA el pago en dos plazos.....	6	
	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recordación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.		
	Importe (de la totalidad o del primer plazo)	I₁ 1.455,73	
Forma de pago: DOMICILIACIÓN	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. Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 1 de julio.		
Opciones de pago del 2º plazo (5)	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 2º plazo en Entidad colaboradora.		
	NO DOMICILIA el pago del 2º plazo	2	
	SI DOMICILIA el pago del 2º plazo en Entidad colaboradora	3	
	Si opta por domiciliar el pago del 2º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I ₂ el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 5 de noviembre.		
	Importe del 2º plazo (40% de la casilla [0695])	I₂	

Devolución (6)	Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad negativa, marque con una "X" la clave que corresponde:	
	Devolución:	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 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.	
	Código IBAN	Código SWIFT/BIC