

I.R.P.F. RETENCIONES SOBRE RENDIMIENTOS DEL TRABAJO

Comunicación de datos al pagador (art. 88 del Reglamento del I.R.P.F.)

**Modelo
145**

Si prefiere no comunicar a la empresa o entidad pagadora alguno de los datos a que se refiere este modelo, la retención que se le practique podría resultar superior a la procedente. En tal caso, podrá recuperar la diferencia, si procede, al presentar su declaración del IRPF correspondiente al ejercicio de que se trate.

Atención: La inclusión de datos falsos, no completos o inexactos en esta comunicación, así como la falta de comunicación de variaciones en los mismos que, de haber sido conocidas por el pagador, hubieren determinado una retención superior, constituye infracción tributaria sancionable con multa del 35 al 150 por 100 de las cantidades que se hubieran dejado de retener por esta causa. (Artículo 205 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria)

1.- Datos del perceptor que efectúa la comunicación

<p style="text-align: center;">Espacio reservado para la etiqueta identificativa</p> <p>Si no dispone de etiquetas cumplimente los datos identificativos que figuran a la derecha del recuadro: NIF, primer apellido, segundo apellido y nombre.</p> <p>Importante: Los perceptores que accedan a su primer puesto de trabajo deberán adherir obligatoriamente la etiqueta identificativa.</p> <p>En tal caso, si no dispone de etiquetas, pongase en contacto con su Delegación o Administración de la Agencia Tributaria, donde le serán facilitadas.</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none;">Referencia</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">000766-000-0011666</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">N.I.F.</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">34514789T</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Primer apellido</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">VENTICUATRO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2o apellido</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">APELLIDO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Nombre</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NOMBRE</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Año de nacimiento</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1969</td> </tr> </table>	Referencia	000766-000-0011666	N.I.F.	34514789T	Primer apellido	VENTICUATRO	2o apellido	APELLIDO	Nombre	NOMBRE	Año de nacimiento	1969
Referencia	000766-000-0011666												
N.I.F.	34514789T												
Primer apellido	VENTICUATRO												
2o apellido	APELLIDO												
Nombre	NOMBRE												
Año de nacimiento	1969												
<p>Situación familiar</p> <p>Soltero/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a legalmente con hijos solteros menores de 18 años o incapacitados judicialmente que conviven exclusivamente con Vd. sin convivir también con el otro progenitor, siempre que proceda consignar al menos un hijo o descendiente en el apartado 2 de esta comunicación..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Casado/a y no separado/a legalmente cuyo cónyuge no obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, excluidas las exentas 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">N.I.F. del cónyuge (si ha marcado la casilla 2, consigne en esta casilla en N.I.F. de su cónyuge) _____</p> <p>Situación familiar distinta de las dos anteriores (solteros sin hijos, casados cuyo cónyuge obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales... etc) - Marque también esta casilla si no desea manifestar su situación familiar 3 <input type="checkbox"/></p>													
<p>Discapacidad (grado de minusvalía reconocido)</p> <p>Igual o superior al 33 % e inferior al 65 % <input type="checkbox"/> Igual o superior al 65 % <input type="checkbox"/> Además tengo acreditada necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida <input type="checkbox"/></p>													
<p>Movilidad geográfica</p> <p>Si anteriormente estaba Vd. en situación de desempleo y la aceptación del puesto de trabajo actual ha exigido el traslado de su residencia habitual a un nuevo municipio, indique la fecha de dicho traslado _____</p>													
<p>Prolongación de la actividad laboral</p> <p>Si, una vez cumplidos los 65 años de edad, continua o prolonga Vd. la actividad laboral, marque con una "X" esta casilla <input type="checkbox"/></p>													

2.- Hijos y otros descendientes solteros menores de 25 años o mayores discapacitados, que conviven con el perceptor

(Hijos o descendientes solteros menores de 25 años, o mayores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con Vd. y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros)

Año de nacimiento	Año de adop. o acogimiento	Hijos o descendientes con discapacidad Grado de minusvalía reconocido			Además tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Cómputo por entero
		Igual o superior al 33 % e inferior al 65 %	Igual o superior al 65 %			
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

En caso de hijos que convivan únicamente con Vd. sin convivir también con el otro progenitor (padre o madre) o de nietos que convivan únicamente con Vd. sin convivir también con ningún otro de sus abuelos, inclúelos marcando con una "X" esta casilla.

Si tiene más de cuatro hijos o descendientes, adjunte otro ejemplar con los datos del quinto y sucesivos

3.- Ascendientes mayores de 65 años, o menores si son discapacitados, que conviven con el perceptor.

(Ascendientes mayores de 65 años, o menores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con Vd. durante, al menos, la mitad del año y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros).

Año de nacimiento	Discapacidad (grado de minusvalía reconocido)			Además tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Convivencia con otros descendientes
	Igual o superior al 33 % e inferior al 65 %	Igual o superior al 65 %			
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si algún ascendiente convive también, al menos durante la mitad del año, con otros descendientes del mismo grado, indique en esta casilla en número total de descendientes con los que convive, incluido Vd. (Si los ascendientes sólo conviven con Vd. no rellene esta casilla).

4.- Pensiones compensatorias a favor del cónyuge y anualidades por alimentos en favor de los hijos, fijadas por decisión judicial.

Importante: Para que los importes consignados puedan ser tenidos en cuenta en el cálculo del tipo de retención aplicable, deberá acompañar a esta comunicación testimonio de la resolución judicial determinante de las pensiones compensatorias y anualidades por alimentos de que se trate.

Pensión compensatoria al cónyuge: Importe anual que el perceptor esta obligado a satisfacer por resolución judicial _____

Anualidades por alimentos en favor de los hijos: importe anual que el perceptor esta obligado a satisfacer por resolución judicial _____

5.- Pagos por la adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual utilizando financiación ajena

Si está Vd. efectuando pagos por préstamos destinados a la adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual por los que vaya a tener derecho a deducción por inversión en vivienda habitual en el IRPF y la cuantía total de sus retribuciones integras en concepto de rendimientos de trabajo procedentes de todos sus pagadores es inferior a 33.007,20 euros anuales, marque con una "X" esta casilla

6.- Fecha y firma de la comunicación

El abajo firmante declara ser ciertos los datos arriba indicados, presentando ante la empresa o entidad pagadora la presente comunicación de su situación personal o familiar, o de su variación, a los efectos previstos en el artículo 88 del Reglamento del I.R.P.F.

Lugar y fecha
Firma del perceptor REUS 6 NOVIEMBRE 2012

Fdo: D/Dª VENTICUATRO APELLIDO, NOMBRE

6.- Acuse de recibo

La empresa o entidad CONSTRUCCIONES TRAMIT, S.L.
con NIF/CIF: B4311111 Recibo de la presente comunicación y documentación

Lugar y fecha
Firma autorizada y sello de la Empresa o entidad pagadora.

Fdo: D/Dª ADMINISTRADOR SOCIEDAD, JOAN

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, el perceptor tendrá derecho a ser informado previamente de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal, de la finalidad de la recogida de éstos y de los destinatarios de la información, de la identidad y dirección del responsable del tratamiento o, en su caso, de su representante, así como de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de los mismos.