



Agencia Tributaria

Delegación de
 Administración de Código Administración

Impuesto sobre el Valor Añadido

DECLARACIÓN TRIMESTRAL EN EUROS

Modelo

300

Identificación (1)

Ejercicio.....
 Período.....

3033506826305

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

N.I.F. Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plza./Avda. Nombre de la vía pública Número Esc. Piso Puerta Teléfono

Municipio Provincia Código Postal

Liquidación (3)

I.V.A. Devengado		Base imponible	Tipo %	Cuota
Régimen general	01	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>
	04	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>
	07	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>
Recargo equivalencia	10	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>
	13	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>
	16	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>
Adquisiciones intracomunitarias	19	<input type="text"/>		20 <input type="text"/>
Total cuota devengada (03 + 06 + 09 + 12 + 15 + 18 + 20)				21 <input type="text"/>
I.V.A. Deducible				
I.V.A. deducible por cuotas soportadas en operaciones interiores				22 <input type="text"/>
I.V.A. deducible por cuotas satisfechas en las importaciones				23 <input type="text"/>
I.V.A. deducible en adquisiciones intracomunitarias				24 <input type="text"/>
Compensaciones Régimen Especial A.G. y P.				25 <input type="text"/>
Regularización inversiones				26 <input type="text"/>
Total a deducir (22 + 23 + 24 + 25 + 26)				27 <input type="text"/>
Diferencia (21 - 27)				28 <input type="text"/>
Atribuible a la Administración del Estado <input type="text"/> %				30 <input type="text"/>
Cuotas a compensar de periodos anteriores				31 <input type="text"/>
Entregas intracomunitarias				32 <input type="text"/>
Exclusivamente para sujetos pasivos que tributan conjuntamente a la Administración del Estado y a las Diputaciones Forales. Resultado de la regularización anual.				
33 <input type="text"/> euros.				
Resultado (30 - 31 ± 33)				34 <input type="text"/>

Devolución (6)

Si resulta 34 negativo consignar el importe a compensar

Sin actividad -

Manifiesto a esa Delegación que el importe a devolver reseñado deseo me sea abonado mediante transferencia bancaria a la cuenta indicada de la que soy titular:

Importe: **D**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Oficina DC Num. de cuenta

Ingreso (7)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Delegación de la A.E.A.T., declaraciones-liquidaciones (autoliquidaciones).

Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad Oficina DC Num. de cuenta

Sujeto Pasivo (8)

..... a de de
 Firma:



Agencia Tributaria

Delegación de
 Administración de Código Administración

Impuesto sobre el Valor Añadido

DECLARACIÓN TRIMESTRAL EN EUROS

Modelo

300

Identificación (1)

Ejercicio.....
 Periodo.....

3033506826305

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

N.I.F. Apellidos y nombre o razón social

Calle/Plza./Avda. Nombre de la vía pública Número Esc. Piso Puerta Teléfono

Municipio Provincia Código Postal

Liquidación (3)

	Base imponible	Tipo %	Cuota
Régimen general	01	02	03
	04	05	06
	07	08	09
Recargo equivalencia	10	11	12
	13	14	15
	16	17	18
Adquisiciones intracomunitarias	19		20
Total cuota devengada	(03 + 06 + 09 + 12 + 15 + 18 + 20)		21

I.V.A. Deducible

I.V.A. deducible por cuotas soportadas en operaciones interiores	22
I.V.A. deducible por cuotas satisfechas en las importaciones	23
I.V.A. deducible en adquisiciones intracomunitarias	24
Compensaciones Régimen Especial A.G. y P.	25
Regularización inversiones	26
Total a deducir (22 + 23 + 24 + 25 + 26)	27
Diferencia (21 - 27)	28
Atribuible a la Administración del Estado	29
Cuotas a compensar de periodos anteriores	31
Entregas intracomunitarias	32
Exclusivamente para sujetos pasivos que tributan conjuntamente a la Administración del Estado y a las Diputaciones Forales. Resultado de la regularización anual.	33
Resultado (30 - 31 ± 33)	34

Devolución (6)

Si resulta 34 negativo consignar el importe a compensar

Sin actividad (5)

Manifiesto a esa Delegación que el importe a devolver reseñado deseo me sea abonado mediante transferencia bancaria a la cuenta indicada de la que soy titular:

Importe:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Oficina	DC	Num. de cuenta
---------	---------	----	----------------

Ingreso (7)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Delegación de la A.E.A.T., declaraciones-liquidaciones (autoliquidaciones).

Forma de pago: En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad	Oficina	DC	Num. de cuenta
---------	---------	----	----------------

Sujeto Pasivo (8)

..... a de de
 Firma:



Agencia Tributaria


Delegación de
 Administración de Código Administración

Impuesto sobre el Valor Añadido

DECLARACIÓN TRIMESTRAL EN EUROS

Modelo

300

Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa		Ejercicio..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Periodo..... <input type="text"/> <input type="text"/>		
			3033506826305 		
	N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social		
	Calle/Plza./Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Esc.	Piso
Municipio		Provincia		Código Postal	

Liquidación (3)	
------------------------	--

Devolución (6)	Si resulta <input type="checkbox"/> negativo consignar el importe a compensar <input type="text"/>
	Sin actividad - <input type="checkbox"/>
	Manifiesto a esa Delegación que el importe a devolver reseñado deseo me sea abonado mediante transferencia bancaria a la cuenta indicada de la que soy titular: Importe: <input type="text"/> Código cuenta cliente (CCC) Entidad Oficina DC Num. de cuenta

Ingreso (7)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Delegación de la A.E.A.T., declaraciones-liquidaciones (autoliquidaciones).
	Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta Importe: <input type="text"/>
Sujeto Pasivo (8)	Código cuenta cliente (CCC) Entidad Oficina DC Num. de cuenta
 a de de Firma: