





Delegación de   
 Administración de  Código Administración

**Identificación (1)**

Ejercicio.....   
 Período.....

Deven- go (2)

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		20
<b>Total cuota devengada</b> ( 03 + 06 + 09 + 12 + 15 + 18 + 20 )				21
<b>I.V.A. Deducible</b>				
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
<b>Total a deducir</b> ( 22 + 23 + 24 + 25 + 26 )				27
<b>Diferencia</b> ( 21 - 27 )				28
Atribuible a la Administración del Estado <input type="text"/> %				30
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 euros.				
<b>Resultado</b> ( 30 - 31 ± 33 )				34

**Devolución (6)**

Si resulta 34 negativo consignar el importe a compensar

**C**

**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 la Delegación de la A.E.A.T., para la **Recaudación de los Tributos**.

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

Modelo

# 300

DECLARACIÓN TRIMESTRAL EN EUROS

<b>Identificación (1)</b>	Espacio reservado para la etiqueta identificativa		<b>Deven- go (2)</b>		Ejercicio..... <input type="text"/>	
					Periodo..... <input type="text"/>	
	N.I.F.		Apellidos y nombre o razón social			
	Calle/Plza./Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Esc.	Piso	Puerta
Municipio			Provincia			Código Postal

<b>Liquidación (3)</b>	
------------------------	--

<b>Devolución (6)</b>	Si resulta <input type="checkbox"/> negativo consignar el importe a compensar
	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"/> <b>Código cuenta cliente (CCC)</b> Entidad    Oficina    DC    Num. de cuenta

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