



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

# Impuesto sobre el Valor Añadido

Autoliquidación trimestral

Modelo

# 300

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

01	N.I.F.	
02	Apellidos y nombre	

Devengo (2)

Ejercicio  Período

Liquidación (3)

## I.V.A. Devengado

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

Regularización por aplicación del porcentaje definitivo de prorata (sólo 4T) ..... 27

Total a deducir (22 + 23 + 24 + 25 + 26 + 27) ..... 28

Diferencia (21 - 28) ..... 29

Atribuible a la Administración del Estado..... 30 %

Cuotas a compensar de periodos anteriores ..... 32

Entregas intracomunitarias ..... 33

Exclusivamente para sujetos pasivos que tributan conjuntamente a la Administración del Estado y a las Diputaciones Forales. Resultado de la regularización anual.

34 euros

A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria):  
Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y periodo .....

Resultado de la liquidación (35 - 36) ..... 37

Compensación (4)

Si resulta 37 negativa consignar el importe a compensar

C

Sin actividad (5)

Sin actividad

Ingreso (7)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la A.E.A.T. de autoliquidaciones.

Importe: I

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

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Devolución (6)

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 Sucursal DC Número de cuenta

Complementaria (8)

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

Declaración complementaria

En este caso, consignar a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.

Nº. de justificante

Firma (9)

Lugar y fecha

Firma



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

# Impuesto sobre el Valor Añadido

Autoliquidación trimestral

Modelo

# 300

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

01	N.I.F.	
02	Apellidos y nombre	

Devengo (2)

Ejercicio

Período

Liquidación (3)

Compensación (4)

Si resulta  negativa consignar el importe a compensar

Sin actividad (5)

Sin actividad

Ingreso (7)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la A.E.A.T. de autoliquidaciones.

Importe:

Forma de pago:

En efectivo

E.C. adeudo en cuenta

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Devolución (6)

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	Sucursal	DC	Número de cuenta

Complementaria (8)

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

Declaración complementaria

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.

Nº. de justificante

Firma (9)

Lugar y fecha

Firma