



Declarante (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Deven- go (2)	Ejercicio ... <input style="width:30px; height:20px; border:1px solid black;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px; border:1px solid black;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px; border:1px solid black;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px; border:1px solid black;" type="text"/>	Período <input style="width:30px; height:20px; border:1px solid black;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px; border:1px solid black;" type="text"/>
	Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación		<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="margin:0;">310472409483 2</p>  </div>	
	NIF <input style="width:90%; height:20px;" type="text"/>	Apellidos y Nombre o Razón Social <input style="width:95%; height:20px;" type="text"/>		

Liquidación (3)	Actividades en régimen simplificado <small>(excepto agrícolas, ganaderas y forestales)</small>	Epígrafe IAE (a)	Ingreso a cuenta (b)	
	Actividades agrícolas, ganaderas y forestales	Descripción de la actividad (a)	Ingreso a cuenta (b)	
	Suma de ingresos a cuenta del conjunto de actividades ejercidas		01	
	Cuotas devengadas	Adquisiciones intracomunitarias de bienes	02	
	Entregas de activos fijos	03		
	IVA devengado por inversión del sujeto pasivo	04		
	Total cuota resultante (01 + 02 + 03 + 04)	05		
IVA Deducible	Adquisición o importación de activos fijos	06		
	Entregas intracomunitarias	10		
	Diferencia (05 - 06)	07		
	Cuotas a compensar de períodos anteriores	08		
	RESULTADO (07 - 08)	09		
	A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria):	11		
	Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y período	12		
	Resultado de la liquidación (09 - 11)	12		

Compensación (4)	Si la casilla 12 resulta negativa, consigne el importe a compensar	C	
Sin actividad (5)	<input type="checkbox"/> Sin actividad		
Firma (8) a de de		
	Firma:		

Ingreso (6)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones	I	
	Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> EC adeudo en cuenta		
	Código Cuenta Cliente (CCC)		
	Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta		
Declaración complementaria (7)	Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.		
	<input type="checkbox"/> Declaración complementaria		
	En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.		
	N.º de justificante		

Declarante (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Deven- go (2)	Ejercicio ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Período <input type="text"/> <input type="text"/>
		 310472409483 2	
Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación			
NIF <input type="text"/>		Apellidos y Nombre o Razón Social <input type="text"/>	

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

Compensación (4)	Si la casilla 12 resulta negativa, consigne el importe a compensar
	C <input type="text"/>
Sin actividad (5)	<input type="checkbox"/> Sin actividad
Firma (8) a de de Firma: <input type="text"/>

Ingreso (6)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones
	Importe: I <input type="text"/>
	Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> EC adeudo en cuenta
	Código Cuenta Cliente (CCC)
	Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta
	<input type="text"/>
Declaración complementaria (7)	Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.
	<input type="checkbox"/> Declaración complementaria
	En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.
	N.º de justificante <input type="text"/>