



Identificación (1)

Deven-go(2) Ejercicio Período 4 T

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

374664226956 2
[Barcode]

N.I.F Apellidos y Nombre o Razón Social
Calle, Plaza, Avda. Nombre de la vía pública Número Esc. Piso Puerta
Código Postal Municipio Provincia Teléfono

Liquidación (3)

Actividades en régimen simplificado Epígrafe I.A.E. (a) Cuota derivada régimen simplificado (b)
Actividades agrícolas, ganaderas y forestales Descripción de la actividad (a) Cuota derivada régimen simplificado (b)
Suma de cuotas derivadas régimen simplificado
Suma de ingresos a cuenta realizados en el ejercicio
Resultado (01-02)
Cuotas devengadas Adquisiciones intracomunitarias de bienes
Entregas de activos fijos
I.V.A. devengado por inversión del sujeto pasivo
Total cuota resultante (03+04+05+06)
I.V.A. Deducible Adquisición o importación de activos fijos
Regularización bienes de inversión
Total I.V.A. deducible (08+09)
Entregas intracomunitarias Diferencia (07-10)
Cuotas a compensar de periodos anteriores
RESULTADO (11-12)
Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y periodo
Resultado de la liquidación (13-15)

Compensación (4)

Si resulta 16 negativa consignar el importe a compensar
C

Sin actividad (5)

Sin actividad

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

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: E.C. En efectivo E.C. Adeudo en cuenta
Importe: I
Código Cuenta Cliente (CCC)
Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Declaración complementaria (8)

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y periodo, 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

Sujeto Pasivo (9)

..... a de de Firma:



Identificación (1)

Ejercicio Período 4 T

Deven-go(2)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

374664226956 2

N.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social

Calle, Plaza, Avda. Nombre de la vía pública Número Esc. Piso Puerta

Código Postal Municipio Provincia Teléfono

Liquidación (3)

Compensación (4)

Si resulta 16 negativa consignar el importe a compensar

C

Sin actividad (5)

Sin actividad

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:

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Número 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: E.C. En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe: I

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Declaración 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

..... a de de

Firma: