Ayuda

Castellano | Català | Galego | Valencià

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de

Administración de

Código Administración

Impuesto sobre el Valor Añadido

DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN NO PERIÓDICA

Modelo **309**

Rellenar Formulario

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2) Ejercicio ___ Período ___

305150030745 0

N.I.F. | Apellidos y nombre o Razón social

Calle, Plaza, Avda. | Domicilio fiscal, nombre vía pública | Número | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono

Código Postal | Municipio | Provincia

Transmitente (3)

N.I.F. | Apellidos y nombre o Razón social | País

Situación tributaria (4)

1. Sujeto pasivo acogido al régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca
2. Sujeto pasivo acogido al régimen especial del recargo de equivalencia
3. Sujeto pasivo sin derecho a deducción (art. 14.Uno, 2.º Ley I.V.A.)
4. Persona jurídica no empresario o profesional
5. Persona física no empresario o profesional
6. Otras situaciones tributarias no contempladas anteriormente

Hecho imponible (5)

1. Adquisición intracomunitaria de bienes
2. Adquisición intracomunitaria de medios de transporte nuevos
3. Inversión sujeto pasivo
4. Entregas de bienes de inversión de naturaleza inmobiliaria
5. Entregas de bienes y prestaciones de servicios en procedimientos administrativos y judiciales de ejecución forzosa
6. Otros supuestos no contemplados anteriormente

Características y datos técnicos (6)

Vehículos: Marca | Tipo | Modelo (denominación comercial)

N.º identificación (bastidor) | Clasificación

Embarcaciones: Fabricante | Tipo-modelo

Identificación (N.º construcción) | Eslora máxima

Aeronaves: Fabricante | Marca-Tipo-Modelo

N.º serie | Año fabricación | Peso máximo despegue (en Kg)

Liquidación (7)

	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
	19	20	21
			22
			23
			24

Total cuota devengada (03 + 06 + 09 + 12 + 15 + 18 + 21) .....

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

Resultado a ingresar (22 - 23) .....

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.

N.º de justificante

Obligado tributario (9)

..... , ... de ..... de .....

Firma

Ingreso (10)

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida 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 | Núm. de cuenta

Castellano | Català | Galego | Valencià

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ver. 1.1/2010

Rellenar Formulario

Ejemplar para el sujeto pasivo

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de

Administración de

Código Administración

Impuesto sobre el Valor Añadido

DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN NO PERIÓDICA

Modelo **309**

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2) Ejercicio ___ Período ___

305150030745 0

N.I.F. | Apellidos y nombre o Razón social

Calle, Plaza, Avda. | Domicilio fiscal, nombre vía pública | Número | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono

Código Postal | Municipio | Provincia

Transmitente (3)

N.I.F. | Apellidos y nombre o Razón social | País

Situación tributaria (4)

1. Sujeto pasivo acogido al régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca
2. Sujeto pasivo acogido al régimen especial del recargo de equivalencia
3. Sujeto pasivo sin derecho a deducción (art. 14.Uno, 2.º Ley I.V.A.)
4. Persona jurídica no empresario o profesional
5. Persona física no empresario o profesional
6. Otras situaciones tributarias no contempladas anteriormente

Hecho imponible (5)

1. Adquisición intracomunitaria de bienes
2. Adquisición intracomunitaria de medios de transporte nuevos
3. Inversión sujeto pasivo
4. Entregas de bienes de inversión de naturaleza inmobiliaria
5. Entregas de bienes y prestaciones de servicios en procedimientos administrativos y judiciales de ejecución forzosa
6. Otros supuestos no contemplados anteriormente

Características y datos técnicos (6)

Vehículos

Marca | Tipo | Modelo (denominación comercial)

N.º identificación (bastidor) | Clasificación

Embarcaciones

Fabricante | Tipo-modelo

Identificación (N.º construcción) | Eslora máxima

Aeronaves

Fabricante | Marca-Tipo-Modelo

N.º serie | Año fabricación | Peso máximo despegue (en Kg)

Liquidación (7)

	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
	19	20	21
			22
			23
			24

Total cuota devengada (03 + 06 + 09 + 12 + 15 + 18 + 21) .....

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

Resultado a ingresar (22 - 23) .....

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.

N.º de justificante

Obligado tributario (9)

..... , ... de ..... de .....

Firma

Ingreso (10)

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida 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 | Núm. de cuenta

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para la Administración

Ver. 1.1/2010

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de

Administración de — Código Administración

Impuesto sobre el Valor Añadido

DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN NO PERIÓDICA

Modelo 309

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2) Ejercicio___ Período___

305150030745 0

N.I.F. | Apellidos y nombre o Razón social

Calle, Plaza, Avda. | Domicilio fiscal, nombre vía pública | Número | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono

Código Postal | Municipio | Provincia

Transmitente (3)

Situación tributaria (4)

Hecho imponible (5)

Características y datos técnicos(6)

Liquidación (7)

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.

N.º de justificante

Obligado tributario (9)

---------- , -------- de ---------- de ----------

Firma

Ingreso (10)

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida 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 | Núm. de cuenta

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para la entidad colaboradora

Ver. 1.1/2010

MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de

Administración de

Código Administración

Impuesto sobre el Valor Añadido

DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN NO PERIÓDICA

Modelo **309**

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2) Ejercicio Período

305150030745 0

N.I.F. | Apellidos y nombre o Razón social

Calle, Plaza, Avda. | Domicilio fiscal, nombre vía pública | Número | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono

Código Postal | Municipio | Provincia

Transmitente (3)

N.I.F. | Apellidos y nombre o Razón social | País

Situación tributaria (4)

1. Sujeto pasivo acogido al régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca
2. Sujeto pasivo acogido al régimen especial del recargo de equivalencia
3. Sujeto pasivo sin derecho a deducción (art. 14.Uno, 2.º Ley I.V.A.)
4. Persona jurídica no empresario o profesional
5. Persona física no empresario o profesional
6. Otras situaciones tributarias no contempladas anteriormente

Hecho imponible (5)

1. Adquisición intracomunitaria de bienes
2. Adquisición intracomunitaria de medios de transporte nuevos
3. Inversión sujeto pasivo
4. Entregas de bienes de inversión de naturaleza inmobiliaria
5. Entregas de bienes y prestaciones de servicios en procedimientos administrativos y judiciales de ejecución forzosa
6. Otros supuestos no contemplados anteriormente

Características y datos técnicos (6)

Vehículos

Marca | Tipo | Modelo (denominación comercial)

N.º identificación (bastidor) | Clasificación

Embarcaciones

Fabricante | Tipo-modelo

Identificación (N.º construcción) | Eslora máxima

Aeronaves

Fabricante | Marca-Tipo-Modelo

N.º serie | Año fabricación | Peso máximo despegue (en Kg)

Liquidación (7)

	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
	19	20	21
			22
			23
			24

Total cuota devengada (03 + 06 + 09 + 12 + 15 + 18 + 21) .....

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

Resultado a ingresar (22 - 23) .....

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.

N.º de justificante

Obligado tributario (9)

..... , ... de ..... de .....

Firma

Ingreso (10)

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida 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 | Núm. de cuenta

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ver. 1.1/2010

Ejemplar para la matriculación