

**Identificación (1)**

Devengo (2) Ejercicio ...     Período ...

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

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

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

Municipio  Provincia  Código Postal

**Actividad en régimen general**

I.V.A. Devengado	Base imponible	Tipo %	Cuota
Régimen general	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01 <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02 <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03 <input type="text"/>
Recargo equivalencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04 <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	05 <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	06 <input type="text"/>
Adquisiciones intracomunitarias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07 <input type="text"/>
Total cuota devengada ( 01 + 02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07 )			08 <input type="text"/>

**I.V.A. Deducible**

I.V.A. deducible por cuotas soportadas en operaciones interiores	09 <input type="text"/>	
I.V.A. deducible por cuotas satisfechas en las importaciones	10 <input type="text"/>	
I.V.A. deducible en adquisiciones intracomunitarias	11 <input type="text"/>	
Compensaciones Régimen Especial A. G. y P.	12 <input type="text"/>	
Regularización inversiones.	13 <input type="text"/>	
Total a deducir ( 09 + 10 + 11 + 12 + 13 )	14 <input type="text"/>	
Resultado régimen general ( 08 - 14 )		15 <input type="text"/>

**Liquidación (3)**

**Actividades en régimen simplificado**

Actividades en régimen simplificado (excepto agrícola, ganaderas y forestales)	Epígrafe I.A.E. (a)	Cuota derivada régimen simplificado (b)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suma de cuotas derivadas régimen simplificado		16 <input type="text"/>
Suma de ingresos a cuenta en el ejercicio		17 <input type="text"/>
Resultado ( 16 - 17 )		18 <input type="text"/>

**Actividades Agrícolas, ganaderas y forestales**

Descripción de la actividad (a)	Cuota derivada régimen simplificado (b)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Suma de cuotas derivadas régimen simplificado		16 <input type="text"/>
Suma de ingresos a cuenta en el ejercicio		17 <input type="text"/>
Resultado ( 16 - 17 )		18 <input type="text"/>

**Cuotas devengadas**

Adquisiciones intracomunitarias de bienes	19 <input type="text"/>
Entregas de activos fijos	20 <input type="text"/>
I.V.A. devengado por inversión del sujeto pasivo	21 <input type="text"/>
Total cuota resultante ( 18 + 19 + 20 + 21 )	22 <input type="text"/>

**I.V.A. Deducible**

Adquisiciones o importación de activos fijos	23 <input type="text"/>	
Regularización bienes de inversión	24 <input type="text"/>	
Total I.V.A. deducible ( 23 + 24 )	25 <input type="text"/>	
Resultado régimen simplificado ( 22 - 25 )		26 <input type="text"/>

**Resultado del período**

Suma de resultados ( 15 + 26 )	27 <input type="text"/>
Entregas intracomunitarias	28 <input type="text"/>
Resultado ( 27 - 28 )	29 <input type="text"/>
A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria). Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y período	31 <input type="text"/>
Resultado de la liquidación ( 29 - 31 )	32 <input type="text"/>

**Compensación (4)**

Si resulta 32 negativa consignar el importe a compensar

C

**Sin actividad (5)**

Sin actividad

**Devolución (6)**

Manifiesto a esta Delegación que el importe a devolver reseñado deseo me sea abonado mediante transferencia bancaria en 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 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

Sujeto pasivo (9) ..... a ..... de ..... de ..... Firma: .....



**Agencia Tributaria**

Delegación de

Administración de  Código de Administración

**Impuesto sobre el Valor Añadido**

**RÉGIMEN GENERAL Y SIMPLIFICADO**

Declaración trimestral ordinaria en euros

**Modelo**

**371**



**Identificación (1)**

Devengo (2)

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Liquidación (3)**

**Compensación (4)** Si resulta  negativa consignar el importe a compensar

**Sin actividad (5)** Sin actividad

**Devolución (6)** Manifiesto a esta Delegación que el importe a devolver reseñado deseo me sea abonado mediante transferencia bancaria en la cuenta indicada de la que soy titular:

Importe:

**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:

**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

N.º de justificante

**Sujeto pasivo (9)** ..... a ..... de ..... de ..... Firma: .....