



**Identificación (1)**

NIF  Apellidos o Razón Social  Nombre

**Devengo (2)**

Ejercicio .....  Periodo .....

**Transmitente (3)**

NIF  Apellidos o Razón Social  Nombre  País

**Situación tributaria (4)**

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

**Hecho imponible (5)**

- |  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. Adquisición intracomunitaria de bienes.....                       | <input type="checkbox"/> | 4. Entregas de bienes de inversión de naturaleza inmobiliaria.....   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Adquisición intracomunitaria de medios de transporte nuevos ..... | <input type="checkbox"/> | 5. Entregas de bienes y prestaciones de servicios en procedimientos administrativos y judiciales de ejecución forsoza..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. Inversión sujeto pasivo .....                                     | <input type="checkbox"/> | 6. Otros supuestos no contemplados anteriormente .....   | <input type="checkbox"/> |

**Características y datos técnicos (6)**

**Vehículos**

Marca  Tipo  Modelo (denominación comercial)

Nº identificación (bastidor)  Clasificación

**Embarcaciones**

Fabricante  Tipo-Modelo

Identificación (Nº construcción)  Eslora máxima

**Aeronaves**

Fabricante  Marca-Tipo-Modelo

Nº Serie  Año fabricación  Peso máximo despegue (en Kg.)

**Liquidación (7)**

	Base imponible	Tipo (%)	Cuota
Régimen general	01 <input type="text"/>	02 <input type="text"/>	03 <input type="text"/>
	04 <input type="text"/>	05 <input type="text"/>	06 <input type="text"/>
	07 <input type="text"/>	08 <input type="text"/>	09 <input type="text"/>
Recargo equivalencia	10 <input type="text"/>	11 <input type="text"/>	12 <input type="text"/>
	13 <input type="text"/>	14 <input type="text"/>	15 <input type="text"/>
	16 <input type="text"/>	17 <input type="text"/>	18 <input type="text"/>
	19 <input type="text"/>	20 <input type="text"/>	21 <input type="text"/>
Total cuota devengada ( [03] + [06] + [09] + [12] + [15] + [18] + [21] ).....			22 <input type="text"/>
A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria):			23 <input type="text"/>
Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y período .....			24 <input type="text"/>
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.

Nº de justificante

**Ingreso (09)**

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones especiales.

Importe:

Forma de pago:

Código IBAN



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

Declaración-liquidación no periódica

Modelo

309

**Identificación (1)**

NIF  Apellidos o Razón Social  Nombre

**Devengo (2)**

Ejercicio .....  Periodo .....

**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.

Nº de justificante

**Firma (10)**

....., a ..... de ..... de .....

Firma:

**Ingreso (09)**

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones especiales.

Importe:

Forma de pago:

Código IBAN