

ANEXO I



Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre el Valor Añadido

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

303

Identificación (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa NIF <input style="width: 150px;" type="text"/> Apellidos y Nombre o Razón social <input style="width: 350px;" type="text"/>	Devengo (2)	Ejercicio <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Período <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																		
	¿Está inscrito en el Registro de devolución mensual (Art. 30 RIVA)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Espacio reservado para numeración por código de barras																				
Liquidación (3)	IVA Devengado																					
		Base imponible	Tipo %	Cuota																		
	Régimen general	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;">01</td><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 20px;">02</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;">03</td><td style="width: 10%;"></td></tr> <tr><td>04</td><td></td><td>05</td><td></td><td>06</td><td></td></tr> <tr><td>07</td><td></td><td>08</td><td></td><td>09</td><td></td></tr> </table>	01		02		03		04		05		06		07		08		09			
	01		02		03																	
	04		05		06																	
	07		08		09																	
	Recargo equivalencia	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;">10</td><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 20px;">11</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;">12</td><td style="width: 10%;"></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td>14</td><td></td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td>17</td><td></td><td>18</td><td></td></tr> </table>	10		11		12		13		14		15		16		17		18			
	10		11		12																	
	13		14		15																	
	16		17		18																	
Adquisiciones intracomunitarias ..	19			20																		
Total cuota devengada (03 + 06 + 09 + 12 + 15 + 18 + 20)				21																		
IVA Deducible																						
		Base		Cuota																		
Por cuotas soportadas en operaciones interiores corrientes	22		23																			
Por cuotas soportadas en operaciones interiores con bienes de inversión .	24		25																			
Por cuotas devengadas en las importaciones de bienes corrientes	26		27																			
Por cuotas devengadas en las importaciones de bienes de inversión	28		29																			
En adquisiciones intracomunitarias de bienes corrientes	30		31																			
En adquisiciones intracomunitarias de bienes de inversión	32		33																			
Compensaciones Régimen Especial A.G. y P.			34																			
Regularización inversiones			35																			
Regularización por aplicación del porcentaje definitivo de prorata (sólo 4T o mes 12)			36																			
Total a deducir (23 + 25 + 27 + 29 + 31 + 33 + 34 + 35 + 36)				37																		
Diferencia (21 - 37)				38																		
Atribuible a la Administración del Estado.....	39	%		40																		
Cuotas a compensar de periodos anteriores				41																		
Entregas intracomunitarias	42																					
Exportaciones y operaciones asimiladas	43																					
Operaciones no sujetas o con inversión del sujeto pasivo que originan el derecho a deducción.....	44																					
Exclusivamente para sujetos pasivos que tributan conjuntamente a la Administración del Estado y a las Diputaciones Forales. Resultado de la regularización anual.				45	euros																	
Resultado (40 - 41 + 43)				46																		
A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria): Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y periodo				47																		
Resultado de la liquidación (46 - 47)				48																		
Compensación (4)	Si resulta 48 negativa consignar el importe a compensar 49 <input style="width: 100px;" type="text"/> C <input style="width: 100px;" type="text"/>		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones. Importe: <input style="width: 150px;" type="text"/> I																			
Sin actividad (5)	Sin actividad - <input type="checkbox"/>		Código Cuenta Cliente (CCC) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">Entidad</td> <td style="width: 20px;">Sucursal</td> <td style="width: 20px;">DC</td> <td style="width: 40px;">Número de cuenta</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </table>		Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>										
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta																			
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																			
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: 50 <input style="width: 100px;" type="text"/> D <input style="width: 100px;" type="text"/>		Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y periodo, indíquelo marcando con una "X" esta casilla. <input type="checkbox"/> Autoliquidación complementaria																			
Complementaria (8)	Código Cuenta Cliente (CCC) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">Entidad</td> <td style="width: 20px;">Sucursal</td> <td style="width: 20px;">DC</td> <td style="width: 40px;">Número de cuenta</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </table>		Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior. Nº. de justificante <input style="width: 150px;" type="text"/>											
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta																			
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																			
Firma (9)	Lugar y fecha		Firma																			

Ejemplar para el sujeto pasivo