

**ANEXO II**



**Agencia Tributaria**

Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

**Impuesto sobre el Valor Añadido**

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN**

Régimen especial recargo de equivalencia, art. 30bis RIVA y sujetos pasivos ocasionales.

**Modelo**

**308**

<b>Identificación (1)</b>	Espacio reservado para la etiqueta identificativa	<b>Devengo (2)</b>	Ejercicio ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			Período ..... <input type="text"/> <input type="text"/>
Espacio reservado para la numeración por código de barras			
N.I.F. <input type="text"/>		Apellidos y nombre o Razón social <input type="text"/>	

<b>Entregas intracomunitarias de medios de transporte nuevos y actividad de transporte de viajeros o de mercancías por carretera (Art. 30bis RIVA) (3)</b>	<b>Adquirente</b>		N.I.F. <input type="text"/>	País <input type="text"/>	
	Apellidos y nombre o Razón social <input type="text"/>				
	<b>Características y datos técnicos</b>	<b>Vehículos</b>		Marca <input type="text"/>	Tipo <input type="text"/>
				Modelo (denominación comercial) <input type="text"/>	
		Nº identificación (bastidor) <input type="text"/>		Clasificación <input type="text"/>	
		Fabricante <input type="text"/>		Tipo-modelo <input type="text"/>	
	<b>Aeronaves</b>	Identificación (Nº construcción) <input type="text"/>		Eslora máxima <input type="text"/>	
		Fabricante <input type="text"/>		Marca-Tipo-Modelo <input type="text"/>	
		Nº Serie <input type="text"/>	Año fabricación <input type="text"/>	Peso máximo despegue (en Kg.) <input type="text"/>	
<b>Liquidación</b>	Precio de adquisición.. 01 <input type="text"/>	Tipo % 02 <input type="text"/>	I.V.A. soportado..... 03 <input type="text"/>		
	Precio de venta..... 02 <input type="text"/>	Tipo % 05 <input type="text"/>	Máximo a devolver..... 06 <input type="text"/>		
			I.V.A. a devolver por entregas intracomunitarias 07 <input type="text"/>		
			I.V.A. a devolver actividad de transporte 18 <input type="text"/>		

<b>Régimen especial de recargo de equivalencia (4)</b>	<b>Base imponible</b>		<b>Tipo %</b>		<b>Cuota</b>	
	08 <input type="text"/>	<input type="text"/>	09 <input type="text"/>	<input type="text"/>	10 <input type="text"/>	<input type="text"/>
	11 <input type="text"/>	<input type="text"/>	12 <input type="text"/>	<input type="text"/>	13 <input type="text"/>	<input type="text"/>
	14 <input type="text"/>	<input type="text"/>	15 <input type="text"/>	<input type="text"/>	16 <input type="text"/>	<input type="text"/>
	I.V.A. a devolver ( 10 + 13 + 16 ) .....					17 <input type="text"/>

**Sujeto pasivo (5)**

..... de ..... de .....

Firma

**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:  Oficina  DC  Núm. de cuenta

**Ejemplar para la Administración**