

ANEXO IV



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre el Valor Añadido
Grupo de entidades. Modelo agregado.
Autoliquidación mensual

Modelo
353

Identificación

Declarante: NIF Razón o denominación social

Ejercicio Periodo

Nº Grupo:

Tipo régimen especial aplicable: Art. 163 sexies.Cinco SI NO

¿Está inscrito en el Registro de devolución mensual (Art. 30 RIVA)?..... SI NO

Entidades del grupo que tributan en el régimen especial

	N.I.F.	Resultado (casilla 64 mod. 322)	% de participación al final del periodo	Código electrónico modelo 322
Entidad dominante:				
Entidades dependientes:				

Liquidación

Resultado total (sumatorio del resultado de entidades) 01 |

Cuotas a compensar de períodos anteriores 02 |

Resultado ([01] - [02]) 03 |

A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria):

Resultado de las autoliquidaciones anteriores presentadas por el mismo concepto, ejercicio y periodo 04 |

Resultado de la autoliquidación ([03] - [04]) 05 |

Autoliquidación complementaria

Autoliquidación complementaria Código electrónico de la autoliquidación anterior

Compensación	Si resulta <input type="checkbox"/> negativa consignar el importe a compensar	Ingreso	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones especiales.								
	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>		Importe: <input type="text"/>								
Devolución	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:	Sin actividad	Código Cuenta Cliente (CCC)								
	Importe: <input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <th>Entidad</th> <th>Sucursal</th> <th>DC</th> <th>Número de cuenta</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
	Código Cuenta Cliente (CCC)		SIN ACTIVIDAD <input type="checkbox"/>								
	<table border="1"> <tr> <th>Entidad</th> <th>Sucursal</th> <th>DC</th> <th>Número de cuenta</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								