

Declarante (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Deven- go (2)	Ejercicio ... <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
			Período <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación. NIF <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Apellidos y Nombre o Razón Social <input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>			

Liquidación (3)	Actividades en régimen simplificado <small>(excepto agrícolas, ganaderas y forestales)</small>	Epígrafe IAE (a)	Ingreso a cuenta (b)	
	Actividades agrícolas, ganaderas y forestales	Descripción de la actividad (a)	Ingreso a cuenta (b)	
	Suma de ingresos a cuenta del conjunto de actividades ejercidas		01	
	Cuotas devengadas	Adquisiciones intracomunitarias de bienes	02	
	Entregas de activos fijos	03		
	IVA devengado por inversión del sujeto pasivo	04		
Total cuota resultante (01 + 02 + 03 + 04)		05		
IVA Deducible	Adquisición o importación de activos fijos	06		
Entregas intracomunitarias	Diferencia (05 - 06)	07		
10 <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Cuotas a compensar de períodos anteriores.....	08		
RESULTADO (07 - 08)		09		
<small>A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria): Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y período</small>		11		
Resultado de la liquidación (09 - 11)		12		

Compensación (4)	Si la casilla 12 resulta negativa, consigne el importe a compensar
	C <input style="width: 100%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>
Sin actividad (5)	<input type="checkbox"/> Sin actividad
Firma (8) a de de
	Firma: <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

Ingreso (6)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones							
	Importe: I <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>							
	Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> EC adeudo en cuenta							
	Código Cuenta Cliente (CCC)							
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Entidad</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Sucursal</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DC</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">Núm. de cuenta</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta			
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta					
Declaración complementaria (7)	Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.							
	<input type="checkbox"/> Declaración complementaria							
	En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.							
N.º de justificante <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>								

Declarante (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Deve- go (2)	Ejercicio ... <input type="text"/>	Período..... <input type="text"/>
	<p>Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.</p> <p>NIF <input type="text"/> Apellidos y Nombre o Razón Social <input type="text"/></p>			

Liquidación (3)	
------------------------	--

Compensación (4)	Si la casilla 12 resulta negativa, consigne el importe a compensar
	C <input type="text"/>
Sin actividad (5)	<input type="checkbox"/> Sin actividad
Firma (8) a de de Firma:

Ingreso (6)	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones</p> <p>Importe: I <input type="text"/></p> <p>Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> EC adeudo en cuenta</p> <p style="text-align: center;">Código Cuenta Cliente (CCC)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">Entidad</td> <td style="width: 25%;">Sucursal</td> <td style="width: 25%;">DC</td> <td style="width: 25%;">Núm. de cuenta</td> </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	Núm. de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Declaración complementaria (7)	<p>Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Declaración complementaria</p> <p>En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.</p> <p>N.º de justificante <input type="text"/></p>								