



Agencia Tributaria

Delegación _____
Administración _____ Código Administración _____

Impuesto sobre el Valor Añadido

Solicitud de reintegro de compensaciones en el régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca en euros

Modelo

341

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa
(Si no dispone de etiquetas haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

Devengo (2)

Ejercicio -- [][][][] Período ---- [][]

N.I.F. _____ Apellidos y nombre o razón social _____
Calle, Plaza, Avda. _____ Nombre de la vía pública _____ Número _____ Esc. _____ Piso _____ Puerta _____ Teléfono _____
Municipio _____ Provincia _____ Código Postal _____

Compensación (3)

Importe de las operaciones (Art. 131.1.º de la Ley I.V.A.)		Porcentaje de compensación		Importe de la compensación	
01		04		07	
02		05		08	
03		06		09	
Importe total (07+08+09)				10	

Reservado para la Administración

Sujeto Pasivo (4)

..... de de
Firma

Manifiesto a esa Delegación que deseo que el importe de la compensación reseñado me sea abonado mediante transferencia bancaria a la cuenta indicada de la que soy titular.

Importe: [][][][][]

Código cuenta cliente (CCC) _____
Entidad: _____ Oficina _____ DC _____ Núm. de cuenta _____

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada



Agencia Tributaria

Delegación
Administración Código Administración

Impuesto sobre el Valor Añadido

Solicitud de reintegro de compensaciones en el régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca en euros

Modelo

341

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa
(Si no dispone de etiquetas haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

Devengo (2)

Ejercicio -- Período ----

N.I.F. Apellidos y nombre o razón social

Calle, Plaza, Avda. Nombre de la vía pública Número Esc. Piso Puerta Teléfono

Municipio Provincia Código Postal

Compensación (3)

Importe de las operaciones (Art. 131.1.º de la Ley I.V.A.)		Porcentaje de compensación		Importe de la compensación	
01	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	06	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>
Importe total (07+08+09)				10	<input type="text"/>

Reservado para la Administración

Sujeto Pasivo (4)

..... de de
Firma

Manifiesto a esa Delegación que deseo que el importe de la compensación reseñado me sea abonado mediante transferencia bancaria a la cuenta indicada de la que soy titular.

Importe:

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad:	Oficina	DC	Núm. de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para el sujeto pasivo