

ANEXO

Impuesto sobre el Valor Añadido. Declaración-liquidación no periódica



Agencia Tributaria
Teléfonos: 91 574 87 70 / 901 33 55 33
<https://sede.agenciatributaria.gob.es>

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

Declaración-liquidación no periódica

Modelo
309

Espacio reservado para el número de justificante

Identificación (1)

NIF

Apellidos o Razón Social

Nombre

Devengo (2)

Ejercicio

Periodo

Transmitente (3)

NIF

NIF-IVA

País

Apellidos o Razón Social

Nombre

Adjudicatario (4)

NIF

Apellidos o Razón Social

Nombre

Situación tributaria (5)

1. Sujeto pasivo acogido al régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca
2. Sujeto pasivo acogido al régimen especial del recargo de equivalencia
3. Sujeto pasivo sin derecho a deducción (art. 14.Uno, 2º Ley I.V.A.)
4. Persona jurídica no empresario o profesional
5. Persona física no empresario o profesional
6. Otras situaciones tributarias no contempladas anteriormente

Hecho imponible (6)

1. Adquisición intracomunitaria de bienes
2. Adquisición intracomunitaria de medios de transporte nuevos
3. Inversión sujeto pasivo
4. Entregas de bienes de inversión de naturaleza inmobiliaria
5. Entregas de bienes y prestaciones de servicios en procedimientos administrativos y judiciales de ejecución forzoza
6. Otros supuestos no contemplados anteriormente

Características y datos técnicos (7)

Vehículos

Marca Tipo Modelo (denominación comercial)

Nº identificación (bastidor) Clasificación

Embarcaciones

Fabricante Tipo-Modelo

Identificación (Nº construcción) Eslora máxima

Aeronaves

Fabricante Marca-Tipo-Modelo

Nº Serie Año fabricación Peso máximo despegue (en Kg.)

Liquidación (8)

	Base imponible	Tipo %	Cuota	
Régimen general	01	02	03	
	25	26	27	
	04	05	06	
	07	08	09	
Recargo equivalencia	10	11	12	
	13	14	15	
	16	17	18	
	19	20	21	
	Total cuota devengada ([03] + [27] + [06] + [09] + [12] + [15] + [18] + [21] +)			22
	A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria): Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y periodo			23
Resultado a ingresar ([22] - [23])			24	

Declaración complementaria (9)

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y periodo, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

Declaración complementaria

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.

Nº de justificante

Firma (11)

..... a de de

Firma:

Ingreso (10)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.

Importe:

Forma de pago:

Código IBAN

Ejemplar para el sujeto pasivo



Agencia Tributaria

Teléfonos: 91 574 87 70 / 901 33 55 33
<https://sede.agenciatributaria.gob.es>**IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO**

Declaración-liquidación no periódica

Modelo

309

Espacio reservado para el número de justificante

Identificación (1)

NIF

Apellidos o Razón Social

Nombre

Devengo (2)

Ejercicio

Periodo

Transmitente (3)**Adjudicatario (4)****Situación tributaria (5)****Hecho imponible (6)****Características y datos técnicos (7)****Liquidación (8)****Declaración complementaria (9)**

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

 Declaración complementaria

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.

Nº de justificante

Firma (11)

....., a de de

Firma:

Ingreso (10)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.

Importe:

Forma de pago:

Código IBAN

Ejemplar para la Entidad colaboradora