

| | | | | | | | | |
|--------------------|---|-----------|--------------------------|--|----------------------------------|-------------------------------------|------|--------|
| Identificación (1) | Espacio reservado para la etiqueta identificativa | | Deven- go (2) | | Ejercicio.. <input type="text"/> | Período..... <input type="text"/> T | | |
| | N.I.F. | | Apellidos y nombre | | | | | |
| | Calle/Plaza/Avda. | | Nombre de la vía pública | | Número | Esc. | Piso | Puerta |
| | Código Postal | Municipio | Provincia | | Teléfono | | | |

| | | |
|---|---|--|
| Liquidación (3) | I. Actividades económicas en estimación directa, modalidad normal o simplificada (excepto actividades agrícolas, ganaderas, forestales o pesqueras). Datos acumulados del período comprendido entre el primer día del año y el último día del trimestre, correspondientes al conjunto de las actividades ejercidas. | |
| | Ingresos computables | <input type="text"/> 01 <input type="text"/> |
| | Gastos fiscalmente deducibles | <input type="text"/> 02 <input type="text"/> |
| | Rendimiento neto del conjuntos de las actividades realizadas (01 - 02) | <input type="text"/> 03 <input type="text"/> |
| | 20 por 100 del importe positivo de la casilla <input type="text"/> 03 | <input type="text"/> 04 <input type="text"/> |
| | Si la casilla <input type="text"/> 03 es negativa, consigne el número cero en la casilla <input type="text"/> 04) | |
| | A deducir: (si el importe de la casilla <input type="text"/> 04 es positivo) | <input type="text"/> 05 <input type="text"/> |
| | Suma de los pagos fraccionados anteriores del mismo año | <input type="text"/> 06 <input type="text"/> |
| | Retenciones e ingresos a cuenta correspondientes al período comprendido entre el primer día del año y el último día del trimestre | <input type="text"/> 07 <input type="text"/> |
| | Pago fraccionado (04 - 05 - 06) Si se obtiene una cantidad negativa, consigne el número (0)..... | <input type="text"/> 08 <input type="text"/> |
| | II. Actividades agrícolas, ganaderas, forestales y pesqueras en estimación directa, modalidad normal o simplificada | |
| | Volumen de ingresos del trimestre (excluidas las subvenciones de capital y las indemnizaciones) | <input type="text"/> 09 <input type="text"/> |
| | 2 por 100 de la casilla <input type="text"/> 08 | <input type="text"/> 10 <input type="text"/> |
| | A deducir: (si el importe de la casilla <input type="text"/> 09 es positivo) | <input type="text"/> 11 <input type="text"/> |
| Retenciones e ingresos a cuenta correspondientes al trimestre (actividades agrícolas, ganaderas y forestales) | <input type="text"/> 12 <input type="text"/> | |
| Pago fraccionado (09 - 10) Si se obtiene una cantidad negativa, consigne el número (0) | <input type="text"/> 13 <input type="text"/> | |
| III. Total liquidación | | |
| Suma de los pagos fraccionados (07 + 11) | <input type="text"/> 14 <input type="text"/> | |
| A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria): | <input type="text"/> | |
| Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y período | <input type="text"/> | |
| CUOTA A INGRESAR (12 - 13) | <input type="text"/> | |

| | |
|------------------------------------|---|
| Ingreso (4) | Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos . |
| | Importe del Ingreso: <input type="text"/> (casilla 14) |
| | Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta |
| Código cuenta cliente (CCC) | |
| Entidad | Sucursal DC Número de cuenta |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|----------|---------------------------------|
| Firma(7) | a de de |
| | Firma: <input type="text"/> |

| | |
|--|---|
| Complementaria (6) | <input type="checkbox"/> Declaración negativa |
| | 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 type="text"/> | |



| | | | | | | | | |
|---------------------------|---|--------------------------|--------------------|--|-------------|--------------|------|--------|
| Identificación (1) | Espacio reservado para la etiqueta identificativa | | Deven- go (2) | | Ejercicio.. | Período..... | T | |
| | N.I.F. | | Apellidos y nombre | | | | | |
| | Calle/Plaza/Avda. | Nombre de la vía pública | | | Número | Esc. | Piso | Puerta |
| | Código Postal | Municipio | Provincia | | Teléfono | | | |

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

| | |
|--------------------|---|
| Ingreso (4) | Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público , cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos . |
| | Importe del Ingreso: (casilla 14) |
| | Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta |

Código cuenta cliente (CCC)

| | | | |
|---------|----------|----|------------------|
| Entidad | Sucursal | DC | Número de cuenta |
|---------|----------|----|------------------|

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| Firma(7) | a de de |
| | Firma: |

| | |
|--------------------|---|
| Negativa(5) | <input type="checkbox"/> Declaración negativa |
| | 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: