

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

Deven- go (2)

Ejercicio

Período..... **4 T**

N.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social

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

Código Postal Municipio Provincia Teléfono

Liquidación (3)

Actividades en régimen simplificado

(excepto agrícolas, ganaderas y forestales)

Epígrafe I.A.E. (a)

Cuota derivada régimen simplificado (b)

Actividades agrícolas, ganaderas y forestales

Descripción de la actividad (a)

Cuota derivada régimen simplificado (b)

Suma de cuotas derivadas régimen simplificado **01**

Suma de ingresos a cuenta realizados en el ejercicio **02**

Resultado (01-02) **03**

Cuotas devengadas

Adquisiciones intracomunitarias de bienes **04**

Entregas de activos fijos **05**

I.V.A. devengado por inversión del sujeto pasivo **06**

Total cuota resultante (03+04+05+06) **07**

I.V.A. Deducible

Adquisición o importación de activos fijos **08**

Regularización bienes de inversión **09**

Total I.V.A. deducible (08+09) **10**

Entregas intracomunitarias

Diferencia (07-10) **11**

Cuotas a compensar de periodos anteriores **12**

RESULTADO (11-12) **13**

A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria):

Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y período. **15**

Resultado de la liquidación (13-15) **16**

Compen- sación (4)

Si resulta **16** negativa consignar el importe a compensar

C

Sin acti- vidad (5)

Sin actividad

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:

Importe: **D**

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ingreso (7)

Ingreso efectuado a favor del **Tesoro Público**, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la **Recaudación de los Tributos**.

Forma de pago: E.C. En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe: **I**

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaración complementaria (8)

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

Sujeto Pasivo (9)

.....7..... a de de

Firma:



MINISTERIO DE HACIENDA

Agencia Tributaria

Delegación de Administración de Código de Administración

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Declaración - Liquidación Final en euros

Modelo

311

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

Deveni-go (2)

Ejercicio Período..... 4 T

N.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social

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

Código Postal Municipio Provincia Teléfono

Liquidación (3)

Compen-sación (4)

Si resulta 16 negativa consignar el importe a compensar

C

Sin acti-vidad (5)

Sin actividad

Devolución (6)

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:

Importe: D

Código Cuenta Cliente (CCC) Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Ingreso (7)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos.

Forma de pago: E.C. En efectivo E.C. Adeudo en cuenta

Importe: I

Código Cuenta Cliente (CCC) Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Declaración complementaria (8)

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

Sujeto Pasivo (9)

..... a de de

Firma: