

Declarante (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2)

Ejercicio .....     Período .....

Si la declaración es negativa y no dispone de etiquetas, consigne a continuación sus datos identificativos

NIF	<input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón social	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----------------------------------	----------------------

Liquidación (3)

Retenciones e ingresos a cuenta:

Nº de perceptores	Base retenciones e ingresos a cuenta	Retenciones e ingresos a cuenta
01 <input type="text"/>	02 <input type="text"/>	03 <input type="text"/>

Periodificación	Ingresos ejercicios anteriores	Regularización
.....	04 <input type="text"/>	05 <input type="text"/>

Total liquidación:

Suma de retenciones e ingresos a cuenta y regularización, en su caso (03 + 05) ..... 06

A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria):

Resultados a ingresar de anteriores declaraciones por el mismo concepto, ejercicio y período ..... 07

Resultado a ingresar (06 - 07) ..... 08

Ingreso (4)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones especiales.

Importe del ingreso ..... I

(casilla 08)

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

Código cuenta cliente (CCC)

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

Firma (7)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

Negativa (5)

Declaración negativa

Complementaria (6)

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:

(\*) Los rendimientos y rentas a que se refiere esta declaración se especifica en el apartado "Cuestiones Generales" de las instrucciones de cumplimentación.

<b>Declarante (1)</b>	Espacio reservado para la etiqueta identificativa	<b>Devenido (2)</b>	Ejercicio ..... <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px; margin: 0 5px;" type="text"/>	Período ..... <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px; margin: 0 5px;" type="text"/>
	Si la declaración es negativa y no dispone de etiquetas, consigne a continuación sus datos identificativos			
NIF <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px;" type="text"/>		Apellidos y nombre o razón social <input style="width: 800px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		

<b>Liquidación (3)</b>	
------------------------	--

<b>Ingreso (4)</b>	Ingreso efectuado a favor del Tesoro público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones especiales.	
	Importe del ingreso ..... <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px;" type="text"/>	I <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px;" type="text"/>
	Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. adeudo en cuenta	
Código cuenta cliente (CCC)		Número de cuenta
Entidad	Sucursal	DC
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

<b>Firma (7)</b>	_____ , a _____ de _____ de _____
	Firma: _____

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

<b>Complementaria (6)</b>	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.
	Nº de justificante: <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 12px;" type="text"/>