

Declarante (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Deve- go (2)	Ejercicio ... <input style="width:40px;" type="text"/>	Período <input style="width:40px;" type="text"/>		
Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.						
<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:30%; border:none;">NIF <input style="width:100%;" type="text"/></td> <td style="border:none;">Apellidos y Nombre o Razón Social <input style="width:100%;" type="text"/></td> </tr> </table>					NIF <input style="width:100%;" type="text"/>	Apellidos y Nombre o Razón Social <input style="width:100%;" type="text"/>
NIF <input style="width:100%;" type="text"/>	Apellidos y Nombre o Razón Social <input style="width:100%;" type="text"/>					

Liquidación (3)	Actividades en régimen simplificado (excepto agrícolas, ganaderas y forestales)	Epígrafe IAE (a)	Ingreso a cuenta (b)
Suma de ingresos a cuenta del conjunto de actividades ejercidas 01			
Cuotas devengadas			
Adquisiciones intracomunitarias de bienes			02
Entregas de activos fijos			03
IVA devengado por inversión del sujeto pasivo			04
Total cuota resultante (01 + 02 + 03 + 04)			05
IVA Deducible			
Adquisición o importación de activos fijos			06
Entregas intracomunitarias			
10		Diferencia (05 - 06)	07
Cuotas a compensar de períodos anteriores.....			08
RESULTADO (07 - 08)			09
A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria): Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y período			11
Resultado de la liquidación (09 - 11)			12

Compensación (4)	Si la casilla 12 resulta negativa, consigne el importe a compensar
	C <input style="width:150px;" type="text"/>
Sin actividad (5)	<input type="checkbox"/> Sin actividad
 a de de Firma:
Firma (8)	

Ingreso (6)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones								
	Importe: I <input style="width:150px;" type="text"/>								
	Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> EC adeudo en cuenta								
	Código Cuenta Cliente (CCC)								
	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:20%; border:none;">Entidad</td> <td style="width:20%; border:none;">Sucursal</td> <td style="width:20%; border:none;">DC</td> <td style="width:40%; border:none;">Núm. de cuenta</td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input style="width:100%;" type="text"/></td> <td style="border:none;"><input style="width:100%;" type="text"/></td> <td style="border:none;"><input style="width:100%;" type="text"/></td> <td style="border:none;"><input style="width:100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta						
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>						
Declaración complementaria (7)	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 style="width:150px;" type="text"/>								

Declarante (1)	Espacio reservado para la etiqueta identificativa	Deve- go (2)	Ejercicio ...	<input type="text"/>	Período.....	<input type="text"/>
	Si no dispone de etiquetas, consigne los datos identificativos que se solicitan a continuación.					
NIF		Apellidos y Nombre o Razón Social				

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

Compensación (4)	Si la casilla 12 resulta negativa, consigne el importe a compensar
	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Sin actividad (5)	<input type="checkbox"/> Sin actividad
Firma (8) a de de Firma:

Ingreso (6)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones
	Importe: <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
	Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> EC adeudo en cuenta
	Código Cuenta Cliente (CCC)
	Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta
	<input type="text"/>
Declaración complementaria (7)	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"/>