



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

Declaración-liquidación no periódica

Modelo

309

Identificación (1)

NIF [] Apellidos o Razón Social [] Nombre []

Devengo (2)

Ejercicio [] Periodo []

Espacio reservado para el número de justificante

Transmitente (3)

NIF [] NIF-IVA [] Apellidos o Razón Social [] Nombre [] País []

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 []
Nº identificación [] Clasificación []
Embarcaciones: Fabricante [] Tipo-Modelo []
Identificación [] Eslora máxima []
Aeronaves: Fabricante [] Marca-Tipo-Modelo []
Nº Serie [] Año fabricación [] Peso máximo despegue []

Liquidación (8)

Table with columns: Base imponible, Tipo (%), Cuota. Rows include Régimen general (01-09), Recargo equivalencia (10-19), Total cuota devengada (22), A deducir (23), Resultado a ingresar (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 declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones especiales.
Importe: []
Forma de pago: []
Código IBAN []



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

Declaración-liquidación no periódica

Modelo

309

Identificación (1)

NIF	Apellidos o Razón Social	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Devengo (2)

Ejercicio	Periodo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Es espacio reservado para el número de justificante

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 declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones especiales.

Importe:

Forma de pago:

Código IBAN

Ejemplar para la Entidad colaboradora