ANEXO I

MINISTERIO DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA

Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO
Declaración-liquidación no periódica

Modelo 309

Espacio reservado para el número de justificante

Identificación (1)
NIF
Apellidos o Razón Social
Nombre

Devengo (2)
Ejercicio .....
Periodo .....

Transmitente (3)
NIF
NIF-IVA
País
Apellidos o Razón Social
Nombre

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 forsoza.....
6. Otros supuestos no contemplados anteriormente .....

Características y datos técnicos (7)

Vehículos
Marca
Tipo
Modelo (denominación comercial)
Nº identificación (bastidor)
Clasificación

Embarcaciones
Fabricante
Tipo-Modelo
Identificación (Nº contrucción)
Eslora máxima

Aeronaves
Fabricante
Marca-Tipo-Modelo
Nº Serie
Año fabricación
Peso máximo despegue (en Kg.)

Liquidación (8)

	Base imponible		Tipo (%)		Cuota	
Régimen general	01		02		03	
	04		05		06	
	07		08		09	
Recargo equivalencia	10		11		12	
	13		14		15	
	16		17		18	
	19		20		21	
Total cuota devengada ([03] + [06] + [09] + [12] + [15] + [18] + [21])					22	
A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria): Resultado de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y período					23	
Resultado a ingresar ([22] - [23])					24	

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 autoliquidaciones.
Importe:
Forma de pago:
Código IBAN

Ejemplar para el sujeto pasivo

cve: BOE-A-2017-15190
Verificable en http://www.boe.es

MINISTERIO DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA

Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

Declaración-liquidación no periódica

Modelo 309

Espacio reservado para el número de justificante

Identificación (1)

NIF

Apellidos o Razón Social

Nombre

Devengo (2)

Ejercicio .....

Periodo .....

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

Ingreso (10)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.

Importe:

Forma de pago:

Código IBAN

Firma (11)

....., a ..... de ..... de .....

Firma:

Ejemplar para la Entidad colaboradora

cve: BOE-A-2017-15190
Verificable en http://www.boe.es