

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2) Ejercicio \_     Período \_   P  
Fecha de inicio del período impositivo \_\_

N.I.F.  Nombre o razón social  N.º grupo   
S.G.  Domicilio fiscal, nombre vía pública  Número  Esc.  Piso  Prta.  Teléfono   
Municipio  Código  Provincia  Código Postal

Liquidación (3)

**A) CÁLCULO DEL PAGO FRACCIONADO: MODALIDAD ARTÍCULO 38.2 LEY 43/1995**

Base del pago fraccionado ..... 01   
Resultado de la declaración anterior (exclusivamente si ésta es complementaria) ..... 02   
**A ingresar** ..... 03

**B) CÁLCULO DEL PAGO FRACCIONADO: MODALIDAD ARTÍCULO 38.3 LEY 43/1995**

Resultado consolidado del período ..... 04   
Suma de bases imponible individuales, antes de compensar bases negativas de períodos anteriores ..... 05   
Correcciones por diferimiento de resultados internos ..... 06   
Otras correcciones ..... 07   
Compensación de bases negativas del grupo de períodos anteriores ..... 08   
Compensación de bases negativas individuales de períodos anteriores a la incorporación al grupo ..... 09

**B<sub>1</sub>. CASO GENERAL**

Base del pago fraccionado ..... 10   
Porcentaje ..... 11   
Resultado ..... 12

**B<sub>2</sub>. GRUPOS A LOS QUE SEA APLICABLE LA ESCALA DE GRAVAMEN DEL ARTÍCULO 127 BIS) LEY 43/1995**

Base del pago fraccionado .... 13  Importe del pago fraccionado: ..... 14   
Hasta ..... 15  (Porcentajes aplicables: ver instrucciones) .....  
Resto ..... 16   
Resultado (claves  14 +  15 ) ..... 16

Bonificaciones ..... 17   
Retenciones e ingresos a cuenta practicados sobre los ingresos del período computado ..... 18   
Resultado de la declaración anterior (exclusivamente si ésta es complementaria) ..... 19   
Pagos fraccionados de períodos anteriores en Territorio Común o Foral, según corresponda ..... 20   
**A ingresar** [(  12 ó  16 ) - 17 - 18 - 19 - 20 ] ..... 21

Información adicional (4)

Resultado ordinario ..... 22   
Resultado extraordinario ..... 23

Complementaria (5)

Si esta declaración es COMPLEMENTARIA de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, consigne el N.º DE JUSTIFICANTE (O CÓDIGO ELECTRÓNICO) de la declaración anterior.  
N.º de justificante (o código electrónico) de la declaración anterior

Declarante (7) Negativa (6)

Declaración negativa

Fecha: .....  
Firma

Ingreso (8)

Ingreso efectuado a favor de la Diputación Foral o Comunidad Foral que corresponda.  
Forma de pago:  En efectivo  E.C. Adeudo en cuenta  
Importe:   
Código cuenta cliente (CCC)   
Entidad Oficina DC Núm. de cuenta

Identificación (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Devengo (2)

Ejercicio \_  Período \_  P

Fecha de inicio del  
período impositivo \_

N.I.F.		Nombre o razón social					N.º grupo	
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública			Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio			Código	Provincia			Código Postal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Liquidación (3)

Información  
adicional (4)

Complementaria (5)

Declarante (7) Negativa (6)

Declaración negativa

Fecha: .....  
Firma

Ingreso (8)

Ingreso efectuado a favor de la Diputación Foral o Comunidad Foral que corresponda.

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

Importe: |

Código cuenta cliente (CCC)  
Entidad Oficina DC Núm. de cuenta