



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 037**

### **Registro**

Presentación realizada el 03-11-2016 a las 10.15.19

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2016C3665120385V

Código Seguro de Verificación: D4Z86TYA7Q7HYNXN

### **Presentador**

NIF Presentador: 48965125B

Apellidos y Nombre / Razón social: SORDO PABLO LUIS

En calidad de: Titular

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 0377651966212

Datos identificativos

101 N.I.F. 48965125B  
102 Apellidos y nombre  
SORDO MARTINEZ PABLO LUIS

Nro. justificante: 0377651966212

1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN

A) Alta

111 ☒ Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores

B) Modificación

- 122 ☐ Modificación domicilio fiscal. (página 1)  
124 ☐ Modificación domicilio a efectos de notificaciones. (página 1)  
125 ☐ Modificación otros datos identificativos. (página 1)  
127 ☐ Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 3)  
131 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 2)  
132 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 2)  
136 ☐ Modificación datos relativos a retenciones e ingresos a cuenta. (página 3)

C) Baja

150 ☐ Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores.

151 Causa

152 Fecha efectiva de la baja

2. IDENTIFICACIÓN

Identificación

A4 N.I.F. A5 Apellido 1 A6 Apellido 2 A7 Nombre A8 Nombre comercial

A9 Condición de "Emprendedor de responsabilidad limitada"

Alta ☐ Baja ☐

A10 Fecha de inscripción o cancelación como emprendedor de responsabilidad limitada en el Registro Mercantil

Domicilio fiscal en España

A11 Tipo de vía A12 Nombre de la vía pública

CALLE ARENAL

A13 Tipo Num. A14 Núm. casa A15 Calif. nu A16 Bloque A17 Portal A18 Escal. A19 Planta A20 Puerta

NUM 11 3 A

A21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

A22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A29 Correo electrónico

SORDOKNHA\_GADITA@HOTMAIL

A23 C. Postal A24 Nombre del Municipio

11100 SAN FERNANDO

A25 Provincia

CADIZ

A26 Tfno. Fijo

956896759

A27 Tfno. Móvil

679000112

A28 Núm. de FAX

A30 Referencia catastral

1094801QA5319C0007TO

Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)

1) A41 Tipo de vía A42 Nombre de la vía pública

A43 Tipo Num. A44 Núm. casa A45 Calif. nu A46 Bloque A47 Portal A48 Escal. A49 Planta A50 Puerta

A51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

A52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A70 Correo electrónico

A53 C. Postal A54 Nombre del Municipio

A55 Provincia

A56 Tfno. Fijo

A57 Tfno. Móvil

A58 Núm. de FAX

A59 Destinatario (si es distinto del declarante)

A60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

2) A61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:

A62 Población / Ciudad

A63 C. Postal A64 Provincia

A65 Tfno. Fijo

A66 Tfno. Móvil

A67 Núm. de FAX

A68 Destinatario (si es distinto del declarante)

A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

Nro. justificante: 0377651966212

### 3. IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS.

						Alta	Baja	Fecha		
Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del I.R.P.F. derivados del desarrollo de actividades económicas propias						600	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	602	03/11/2016
Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del I.R.P.F. derivados de su condición de miembro de una entidad en régimen de atribución de rentas						601	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	603	
Método de estimación en el I.R.P.F.:										
	Inclusión	Renuncia	Revocación	Exclusión	Baja					Fecha
- Estimación objetiva	604 <input type="checkbox"/>	605 <input type="checkbox"/> (1)	606 <input type="checkbox"/>	607 <input type="checkbox"/> (1)	615 <input type="checkbox"/>				616	
- Estimación directa: normal	608 <input type="checkbox"/>				617 <input type="checkbox"/>				618	
simplificada	609 <input checked="" type="checkbox"/>	610 <input type="checkbox"/> (2)	611 <input type="checkbox"/>	612 <input type="checkbox"/>	619 <input type="checkbox"/>				650	03/11/2016
<p>(1) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por el método de estimación objetiva y ha iniciado durante el año alguna actividad económica no incluida o por la que se renuncia a dicho método, marcando las casillas [605] ó [607], indique el grupo o epígrafe/sección de I.A.E. o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando el método de estimación objetiva hasta el final del período impositivo.</p> <p>613 <input type="text"/></p>										
<p>(2) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por la modalidad simplificada del método de estimación directa y ha iniciado durante el año alguna actividad económica por la que haya renunciado a esta modalidad, marcando la casilla [610], indique el grupo o epígrafe/sección de I.A.E. o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando la modalidad simplificada hasta el final del período impositivo.</p> <p>614 <input type="text"/></p>										

## 4. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

### A) Información obligaciones

501 ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar autoliquidación periódica (art. 20 y 26 Ley IVA)?..... ☒ SÍ ☐ NO

### B) Inicio de actividad

		Fecha
502	<input checked="" type="checkbox"/> Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios..	503 03/11/2016
504	<input type="checkbox"/> Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.....	505
506	<input type="checkbox"/> Comunicación de inicio de nueva actividad que constituya sector diferenciado con comienzo de entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios destinados al desarrollo de la misma .....	507
508	<input type="checkbox"/> Comunicación de comienzo habitual de entregas de bienes o prestaciones de servicios (habiendo marcado la casilla [504] o la casilla [506] en una declaración censal presentada anteriormente) .....	509

### C) Regímenes aplicables

Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen:		Grupo o epígrafe/sección I.A.E. o código de actividad	Fecha			
Alta	Baja					
510	<input type="checkbox"/>	General	511	<input type="text"/>	512	<input type="text"/>
514	<input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia.....	515	<input type="text"/>	516	<input type="text"/>
Régimen especial agricultura, ganadería y pesca						
534	<input type="checkbox"/>	Incluido.....	535	<input type="text"/>	536	<input type="text"/>
538	<input type="checkbox"/>	Excluido .....	539	<input type="text"/>	540	<input type="text"/>
542	<input type="checkbox"/>	Renuncia .....	543	<input type="text"/>	544	<input type="text"/>
546	<input type="checkbox"/>	Revocación.....	547	<input type="text"/>	548	<input type="text"/>
570	<input type="checkbox"/>	Baja .....	571	<input type="text"/>	572	<input type="text"/>
Régimen especial simplificado						
550	<input type="checkbox"/>	Incluido.....	551	<input type="text"/>	552	<input type="text"/>
554	<input type="checkbox"/>	Excluido .....	555	<input type="text"/>	556	<input type="text"/>
558	<input type="checkbox"/>	Renuncia .....	559	<input type="text"/>	560	<input type="text"/>
562	<input type="checkbox"/>	Revocación.....	563	<input type="text"/>	564	<input type="text"/>
566	<input type="checkbox"/>	Baja .....	567	<input type="text"/>	568	<input type="text"/>
Régimen especial del criterio de caja						
517	<input type="checkbox"/>	Incluido.....	521	<input type="text"/>	525	<input type="text"/>
529	<input type="checkbox"/>	Excluido .....	533	<input type="text"/>	537	<input type="text"/>
549	<input type="checkbox"/>	Renuncia .....	553	<input type="text"/>	557	<input type="text"/>
573	<input type="checkbox"/>	Revocación.....	581	<input type="text"/>	585	<input type="text"/>
561	<input type="checkbox"/>	Baja .....	565	<input type="text"/>	569	<input type="text"/>

## E) Deducciones

586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la L.I.V.A.:						%		Opción prorratea especial	
Sectores diferenciados y prorratea especial:								SI NO <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/>	
No tiene sectores diferenciados									
Sí tiene sectores diferenciados:									
	Código C.N.A.E.		Código C.N.A.E.		Código C.N.A.E.				
Sector I, actividades comprendidas:	588 <input type="text"/>	589 <input type="text"/>	590 <input type="text"/>	591 <input type="text"/>	592 <input type="text"/>	593 <input type="text"/>	594 <input type="text"/>	595 <input type="text"/>	596 <input type="text"/>
Sector II, actividades comprendidas:	597 <input type="text"/>	598 <input type="text"/>	599 <input type="text"/>	600 <input type="text"/>	601 <input type="text"/>	602 <input type="text"/>	603 <input type="text"/>	604 <input type="text"/>	605 <input type="text"/>
Sector III, actividades comprendidas:	606 <input type="text"/>	607 <input type="text"/>	608 <input type="text"/>	609 <input type="text"/>	610 <input type="text"/>	611 <input type="text"/>	612 <input type="text"/>	613 <input type="text"/>	614 <input type="text"/>

## 5. RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos del trabajo personal (modelo 111) .....	700	720	
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos de actividades profesionales, agrícolas, ganaderas, forestales u otras actividades económicas, premios, determinadas imputaciones de renta o determinadas ganancias patrimoniales (modelo 111) .....	701	721	
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos (modelo 115) .....	702	722	

## 6. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES

## A) Actividad

400 Descripción de la actividad	402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E.	403 Tipo de actividad	404 Código de actividad
PERSONAL DOCENTE ENSEÑANZA SUPERIOR	821 2	PROFESIONALES	

## B) Lugar de realización de la actividad

## La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

Causa de presentación	405	<input checked="" type="checkbox"/> Alta	406 Fecha	03/11/2016	407 N.º referencia	
	408	<input type="checkbox"/> Baja	409 Fecha		410 N.º referencia	

Indique el municipio en el que desarrolla, fundamentalmente, su actividad económica:

411 Municipio	Cód. Municipal	Provincia	Cód. Provincia
BARCELONA		BARCELONA	

## La actividad se desarrolla en local determinado (locales directamente afectos a la actividad)

## • LOCAL Número .../...

412 Referencia catastral

413 S.G.	414 Nombre de la vía pública	415 Núm.	416 Piso	417 Prta.	418 Código Postal

419 Municipio	Cód. Municipal	420 Provincia	Cód. Provincia	421 Comunidad Autónoma

422 Superficie (m²)	423 Grado de afec.
	%

Causa de presentación	424	<input type="checkbox"/> Alta	425 Fecha	426 N.º referencia
	427	<input type="checkbox"/> Baja	428 Fecha	429 N.º referencia alta
	430	<input type="checkbox"/> Variación	431 Fecha	432 N.º referencia alta

## Locales indirectamente afectos a la actividad (almacenes, depósitos, centros dirección, ...)

## • LOCAL Número .../...

433 Referencia catastral

434 S.G.	435 Nombre de la vía pública	436 Núm.	437 Piso	438 Prta.	439 Código Postal

440 Municipio	Cód. Municipal	441 Provincia	Cód. Provincia	442 Comunidad Autónoma

443 Superficie (m²)	444 Grado de afec.	445 Uso o destino	446 Siglas
	%		

Causa de presentación	447	<input type="checkbox"/> Alta	448 Fecha	449 N.º referencia
	450	<input type="checkbox"/> Baja	451 Fecha	452 N.º referencia alta
	453	<input type="checkbox"/> Variación	454 Fecha	455 N.º referencia alta

## LUGAR, FECHA Y FIRMA

Lugar

SAN FERNANDO

Fecha

03/11/2016

Firma en calidad de

Interesado

Firma

Firmado D./D<sup>a</sup>.: PABLO LUIS SORDO MARTINEZ