



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 037**

### Registro

Presentación realizada el 17-02-2017 a las 00.33.39

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2017C3665120057Q

Código Seguro de Verificación: 2Z6NJ2975RVUNK78

### 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: 0378633941655

Datos identificativos

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

Nro. justificante: 0378633941655

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. 48965125B A5 Apellido 1 SORDO A6 Apellido 2 MARTINEZ A7 Nombre PABLO LUIS 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. NUM A14 Núm. casa A15 Calif. nu 11 A16 Bloque A17 Portal A18 Escal. 3 A19 Planta A A20 Puerta  
A21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) A22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) SAN FERNANDO A29 Correo electrónico SORDOKNHA\_GADITA@HOTMAIL.  
A23 C. Postal 11100 A24 Nombre del Municipio 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...)

## 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"/>	602 01/02/2017		
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"/>	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 01/02/2017
(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 renuncie 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.						
613						
(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.						
614						

## 4. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

## A) Información obligaciones

	SÍ	NO
501 ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar autoliquidación periódica (art. 20 y 26 Ley IVA)?.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 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 01/02/2017
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"/>	<input type="checkbox"/> General	511	512
514 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Régimen especial recargo de equivalencia.....	515	516
Régimen especial agricultura, ganadería y pesca			
534 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Incluido.....	535	536
538 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Excluido .....	539	540
542 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Renuncia .....	543	544
546 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Revocación.....	547	548
570 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Baja .....	571	572
Régimen especial simplificado			
550 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Incluido.....	551	552
554 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Excluido .....	555	556
558 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Renuncia .....	559	560
562 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Revocación.....	563	564
566 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Baja .....	567	568
Régimen especial del criterio de caja			
517 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Incluido.....	521	525
529 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Excluido .....	533	537
549 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Renuncia .....	553	557
573 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Revocación.....	581	585
561 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Baja .....	565	569

## E) Deducciones

586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la L.I.V.A.: <input type="text"/> %		Opción prorratea especial	
Sectores diferenciados y prorratea especial:		SÍ	NO
No tiene sectores diferenciados		<input type="checkbox"/>	587 <input type="checkbox"/>
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="checkbox"/>
Sector II, actividades comprendidas: 592 <input type="text"/>	593 <input type="text"/>	594 <input type="text"/>	595 <input type="checkbox"/>
Sector III, actividades comprendidas: 596 <input type="text"/>	597 <input type="text"/>	598 <input type="text"/>	599 <input type="checkbox"/>

## 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	01/02/2017	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

17/02/2017

Firma en calidad de

Interesado

Firma

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