



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 037

Registro

Presentación realizada el 10-01-2016 a las 11.08.51

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2016C3665120024V

Código Seguro de Verificación: U5PXJSW6AT67BBFD

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: 0377685189700

Datos identificativos

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

Nro. justificante: 0377685189700

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 A13 Tipo Num. A14 Núm. casa A15 Calif. nu A16 Bloque A17 Portal A18 Escal. A19 Planta A20 Puerta
CALLE ARENAL 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 A25 Provincia A26 Tfno. Fijo A27 Tfno. Móvil A28 Núm. de FAX
11100 SAN FERNANDO CADIZ 956896759 679000112
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: 0377685189700

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 10/01/2016 | | |
| 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 10/01/2016 |
| <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 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 periodo impositivo.</p> <p>613</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 periodo impositivo.</p> <p>614</p> | | | | | | | |

4. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

A) Información obligaciones

| 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 10/01/2016 |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> General | 511 | <input type="text"/> | 512 <input type="text"/> |
| 514 | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> Incluido..... | 535 | <input type="text"/> | 536 <input type="text"/> |
| 538 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Excluido | 539 | <input type="text"/> | 540 <input type="text"/> |
| 542 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Renuncia | 543 | <input type="text"/> | 544 <input type="text"/> |
| 546 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Revocación..... | 547 | <input type="text"/> | 548 <input type="text"/> |
| 570 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Baja | 571 | <input type="text"/> | 572 <input type="text"/> |
| | | Régimen especial simplificado | | | |
| 550 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Incluido..... | 551 | <input type="text"/> | 552 <input type="text"/> |
| 554 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Excluido | 555 | <input type="text"/> | 556 <input type="text"/> |
| 558 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Renuncia | 559 | <input type="text"/> | 560 <input type="text"/> |
| 562 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Revocación..... | 563 | <input type="text"/> | 564 <input type="text"/> |
| 566 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Baja | 567 | <input type="text"/> | 568 <input type="text"/> |
| | | Régimen especial del criterio de caja | | | |
| 517 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Incluido..... | 521 | <input type="text"/> | 525 <input type="text"/> |
| 529 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Excluido | 533 | <input type="text"/> | 537 <input type="text"/> |
| 549 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Renuncia | 553 | <input type="text"/> | 557 <input type="text"/> |
| 573 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Revocación..... | 581 | <input type="text"/> | 585 <input type="text"/> |
| 561 | <input type="checkbox"/> | <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: | | | | | | | | SÍ NO | |
| No tiene sectores diferenciados | | | | | | | | 587 | |
| Si tiene sectores diferenciados: | | | | | | Código C.N.A.E. | | Código C.N.A.E. | |
| | | | | | | Código C.N.A.E. | | | |
| Sector I, actividades comprendidas: | | 588 | | 589 | | 590 | | 591 | |
| Sector II, actividades comprendidas: | | 592 | | 593 | | 594 | | 595 | |
| Sector III, actividades comprendidas: | | 596 | | 597 | | 598 | | 599 | |

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 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 720 <input type="text"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 721 <input type="text"/> |
| Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos (modelo 115)..... | 702 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 722 <input type="text"/> |

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 | 10/01/2016 | 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

10/01/2016

Firma en calidad de

Interesado

Firma

Firmado D./D^a.: PABLO LUIS SORDO MARTINEZ

