



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 037

Registro

Presentación realizada el 01-06-2016 a las 15.07.26

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2016C3665120191Z

Código Seguro de Verificación: 9QQHR6WU7ZNX322C

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: 0377672607015



Datos identificativos

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

Nro. justificante: 0377672607015

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: 0377672607015

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 01/06/2016		
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 01/06/2016
(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.					
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

Información obligatoria		SI	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 01/06/2016
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.:			<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	01/06/2016	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
SAN FERNANDO		CADIZ	

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

412 Referencia catastral
LOCAL Número .../... SAF

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 ☐ Alta 425 Fecha 426 N.º referencia

427 ☐ Baja 428 Fecha 429 N.º referencia alta

430 ☐ Variación 431 Fecha 432 N.º referencia alta

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

433 Referencia catastral
LOCAL Número .../...

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 ☐ Alta 448 Fecha 449 N.º referencia

450 ☐ Baja 451 Fecha 452 N.º referencia alta

453 ☐ Variación 454 Fecha 455 N.º referencia alta

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Lugar
SAN FERNANDO

Fecha
01/06/2016

Firma en calidad de
Interesado

Firma

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