

INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 037

Registro

Presentación realizada el 01-12-2016 a las 00.02.11

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2016C3665120435Y

Código Seguro de Verificación: 68ZYQ4ZHWQ6WZYPN

Presentador

NIF Presentador: 48965125B

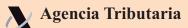
Apellidos y Nombre / Razón social: SORDO PABLO LUIS

En calidad de: Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 0377621181822





Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

DECLARACIÓN CENSAL SIMPLIFICADA

de alta, modificación y baja en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores

Pág. 1

Modelo

037

Datos identificativos										
101 N.I.F. 48965125B 102 Apellidos y nombre SORDO MARTINEZ PABLO LUIS			 Nro. ju	ustificante	.: 037762	 211818	— — - 22			
1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN										
A) Alta	L dawaa									
Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores										
B) Modificación 122 Modificación domicilio fiscal. (página 1)										
Modificación domicilio a efectos de notificaciones. (página 1) Modificación domicilio a efectos de notificaciones. (página 1)										
125 Modificación otros datos identificativos. (página 1)										
Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 3)										
Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 2)										
Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 2)										
Modificación datos relativos a retenciones e ingresos a cuenta. (página 3)										
C) Baja										
Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores.	Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores. 151 Causa Cese de actividades empresariales y profesionales									
	152 F	echa efectiva de	la baja	30	11	2016				
2. IDENTIFICACIÓN										
Identificación A4 N.I.F. A5 Apellido 1	A6 Apellido 2		A7 No	ombre			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										
A11Tipo de vía A12Nombre de la vía pública		A13Tipo Num. A	A14Núm. ca	sa A15Calif. nu	A16Bloque	A17Portal	A18Escal.	A19Planta	A20Puerta	
A21 Complemento domicilio (ej: Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial,)	trial, C. Comercial,) A22 Localidad / Población (si es distinta de M					A29 Correo electrónico				
A23 C. Postal A24 Nombre del Municipio	A25 Provincia			A26 Tfno	. Fijo	A27 Tfno	. Móvil	A28 Núm.	de FAX	
A30 Referencia catastral										
Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del 1) A41Tipo de vía A42 Nombre de la vía pública	fiscal, cump	limente el apar A43Tipo Num. A4						A49Planta	A50Puerta	
1) A41 IIDO de via A42 POI IIDI e de la via publica		A43TIPO Nulli. A4	4INUIII. Casa	A4JGaiii. Ilu	A4ODIOque	A471 UI (di	A40LSCal.	A431 Idilla	AJOI uerta	
A51 Complemento domicilio (ej: Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial)	A52 Localidad / Po	blación (si es distinta de N	Municipio)			A70 Corr	eo 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 / Ciuda	ad							
A63 C. Postal A64 Provincia				A65 Tfno. F	ijo	A66 Tfno.	Móvil	A67 Núm. d	e FAX	
A68 Destinatario (si es distinto del declarante) A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc)										
La autenticidad de este docu	umento puede :	ser comprobada m	nediante	el Código S	eguro					

Pág. 3

Nro. justificante: 0377621181822

Hoja .../...

5. RETENCIONE	S E ING	RESOS A	CUENTA								
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos del trabajo personal (modelo 111)											
3. DE02/			.0 2001101								
A) Actividad 400 Descripción de la actividad 402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E. 403 Tipo de actividad 404 Código de actividad											
B) Lugar de realiz	ación de	la activida	d								
La actividad se desar Causa de presentación Indique el municipio en el qu 411 Municipio	405 408	Alta Baja	406 Fecha 409 Fecha		Provincia		.07 N.º referencia .10 N.º referencia				Cód.Provincia
La actividad se desarrolla en local determinado (locales directamente afectos a la actividad) **LOCAL Número/* 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.Provi	incia	421 Comur	nidad Autónoma
			·								
422 Superficie (m²) 423 G Causa de presentación	424 427 430	Alta Baja Variación	425 Fecha 428 Fecha 431 Fecha			429 N	I.º referencia I.º referencia alta Iº referencia alta				
• LOCAL Número . 434 S.G. 435 Nombre de la	/	s a la activida 433 Referencia		s, depósitos	, centros d	lirección,		436 Núm.	437 Piso	438 Prta.	439 Código Postal
440 Municipio			Cód. Municipal	441 Provincia				Cód.Provinc	ia	442 Comur	nidad Autónoma
443 Superficie (m²) 444 G		c. 445 Uso o de:	stino							44	16 Siglas
Causa de presentación	447 450 453	Alta Baja Variación	448 Fecha 451 Fecha 454 Fecha			452 N	I.º referencia I.º referencia alta Iº referencia alta	n			
LUGAR, FECHA Y I	FIRMA										
SAN FERNANDO Fecha 30/11/2016 Firma en calidad de Interesado				Firma	o D./Dª.: P /	ABLO LUI:	S SORDO I	MARTIN	IEZ		