

INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 037

Registro

Presentación realizada el 29-03-2017 a las 21.16.33

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2017C3665120081Z

Código Seguro de Verificación: LK67S4FQRPAEWUSB

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: 0378663372080





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		N	 o. jus	. — —	037866	 633720	 		
1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN									
A) Alta									
Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores									
B) Modificación									
Modificación domicilio fiscal. (página 1) Modificación domicilio a efectos de notificaciones. (página 1) 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 150 X Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores. 151 Causa Cese de actividades empresariales y profesionales 152 Fecha efectiva de la baja 31 03 2017									
2. IDENTIFICACIÓN									
A4 N.I.F. A5 Apellido 1 A9 Condición de "Emprendedor de responsabilidad limitada" A10 Fecha de inscripción o cancelación como emprendedor de responsabilidad		Baja Registro Mercantil	A7 Nom	nbre			A8 Nombre	comercial	
Domicilio fiscal en España A11Tipo de vía A12Nombre de la vía pública		A13Tipo Num. A14N	lúm. casa	A15Calif. nu	A16Bloque	A17Portal	A18Escal.	A19Planta	A20Puerta
A21 Complemento domicilio (ej: Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial)	A22 Localidad / Pr	oblación (si es distinta de Muni	cipio)			A29 Correc	o 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 fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno) 1) A41Tipo de vía A42 Nombre de la vía pública A48Planta A50Puerta A43Tipo Num. A44Núm. casa A45Calif. nu A46Bloque A47Portal A48Escal. A49Planta A50Puerta									
1) A41 hpb de via A42 Normbre de la via publica		A4511po Nulli. A44Nu	III. Casa	A4JCaiii. Ilu	A40Dioque I	A471 OI LAI	A40L3Cai.	A431 Idilla	AJOI UEI LA
51 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. Fi	jo	A66 Tfno.	Móvil	A67 Núm. d	le FAX
A68 Destinatario (si es distinto del declarante) A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc) La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro									

Pág. 3

Nro. justificante: 0378663372080

Hoia /

		Tito: jastinoanto: 007								
5. RETENCIONES E INGI	RESOS A CUENTA									
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos del trabajo personal (modelo 111)										
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 a	actividad 404 Código de actividad							
B) Lugar de realización de la actividad										
La actividad se desarrolla fuera	de un local determinado									
Causa de presentación 405 408 Indique el municipio en el que desarrolla, 411 Municipio	Alta 406 Fecha Baja 409 Fecha	407 N.° referenc								
La actividad se desarrolla en loc • LOCAL Número/	cal determinado (locales 412 Referencia catastral	directamente afectos a la actividad)								
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 al	ta							
430	Variación 431 Fecha	432 N° referencia alt	a							
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							
THO MUNICIPIO	Cod. Municipal	771 I TOVINCIA	442 Comunidad Autonoma							
443 Superficie (m²) 444 Grado de afec. %			446 Siglas							
Causa de presentación 447	Alta 448 Fecha	449 N.º referencia								
450	Baja 451 Fecha	452 N.º referencia a	lta							
453	Variación 454 Fecha	455 N° referencia all	a							
LUGAR, FECHA Y FIRMA										
Lugar, FECHA Y FIRMA										
SAN FERNANDO		Firma								
Fecha										
29/03/2017										
Firma en calidad de		Firmado D./Da.: PABLO LUIS SORDO	MARTINEZ							
Interesado		Tilliago D./D PABLO LUIS SORDO	IVIANTINEZ							