

INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 037

Registro

Presentación realizada el 30-06-2016 a las 17.10.11

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2016C3665120227L

Código Seguro de Verificación: ANXMMBSBZA3E7NDB

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: 0377601163466





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. justificante: 0377601163466			
1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN				
A) Alta				
Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores				
B) Modificación				
122 Modificación domicilio fiscal. (página 1)				
Modificación domicilio a efectos de notificacione:	s. (página 1)			
125 Modificación otros datos identificativos. (página 3	1)			
127 Modificación datos relativos a actividades econó	micas y locales. (página 3)			
131 Modificación datos relativos al Impuesto sobre el	Valor Añadido. (página 2)			
132 Modificación datos relativos al Impuesto sobre la	· -			
Modificación datos relativos a retenciones e ingre	esos a cuenta. (página 3)			
C) Baja				
Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores. 151 Causa Cese de actividades empresariales y profesionales				
y reterieuores.	152 Fecha efectiva de la baja 29 06 2016			
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 responsabili-	dad limitada en el Registro Mercantil			
Domicilio fiscal en España				
A11Tipo de vía A12Nombre de la vía pública	A13Tipo Num. A14Núm. casa A15Calif. nu A16Bloque A17Portal A18Escal. A19Planta A20Puerta			
A21 Complemento domicilio (ej: Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial,)	A22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) 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 fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)				
1) A41Tipo de vía A42 Nombre de la vía pública	A43Tipo Num. A44Núm. casa A45Calif. nu A46Bloque A47Portal A48Escal. A49Planta A50Puerta			
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)				
A68 Destinatario (si es distinto del declarante)	A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc)			

de Verificación ANXMMBSBZA3E7NDB en https://www.agenciatributaria.gob.es

Nro. justificante: 0377601163466

Hoja .../...

5. RETENCIONES E INGRESOS /	A CUENTA		
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuent Obligación de realizar retenciones o ingresos a cue forestales u otras actividades económicas, premios, (modelo 111)	nta sobre rendimientos de activ determinadas imputaciones de r	vidades profesionales, agrícolas, ganaderas, enta o determinadas ganancias patrimoniales es del arrendamiento o subarrendamiento de	701
6. DECLARACIÓN DE ACTIVIDAD	DES ECONÓMICAS Y	LOCALES	
A) Actividad 400 Descripción de la actividad		402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E. 403 Tipo de act	tividad 404 Código de actividad
B) Lugar de realización de la activid	lad		
La actividad se desarrolla fuera de un loc Causa de presentación 405 Alta 408 Baja Indique el municipio en el que desarrolla, fundamental 411 Municipio	406 Fecha	407 N.º referencia 410 N.º referencia Provincia	
La actividad se desarrolla en local detern 412 Reference LOCAL Número/ 413 S.G. 414 Nombre de la vía pública			15 Núm. 416 Piso 417 Prta. 418 Código Postal
419 Municipio	Cód. Municipal 420 Provinci	a	Cód.Provincia 421 Comunidad Autónoma
422 Superficie (m²) 423 Grado de afec. % Causa de presentación 424 Alta 427 Baja 430 Variación	425 Fecha 428 Fecha 431 Fecha	426 N.º referencia 429 N.º referencia alta 432 Nº referencia alta	
Locales indirectamente afectos a la activ 433 Reference 434 S.G. 435 Nombre de la vía pública			136 Núm. 437 Piso 438 Prta. 439 Código Postal
440 Municipio	Cód. Municipal 441 Provincia	a	Cód.Provincia 442 Comunidad Autónoma
443 Superficie (m²) 444 Grado de afec. 445 Uso o %			446 Siglas
Causa de presentación447Alta450Baja453Variación	448 Fecha 451 Fecha 454 Fecha	449 N.º referencia 452 N.º referencia alta 455 Nº referencia alta	
LUGAR, FECHA Y FIRMA Lugar SAN FERNANDO Fecha 30/06/2016 Firma en calidad de Interesado	Firma	ado D./Dª.: PABLO LUIS SORDO N	MARTINEZ