



## PROYECTO ODS

FRANCO, JADE, ALEJANDRO Y LIJI  
AFI1A

# ÍNDEX

<b>Justificación de la elección</b>	2
<b>Tramites de constitución</b>	2
RMC- Reserva de la Denominación Social	2
BANCO- Apertura bancaria	5
Notaria- Firma de la escritura de constitución de la sociedad	6
Consejerías de Hacienda de las CC.AA	10
Agencia Tributaria- Solicitud del NIF Provisional	16
Registro Mercantil Provincial	35
Agencia Tributaria-Solicitud del Número de Identificación Fiscal definitivo	38
<b>Los tramites para la puesta en marcha</b>	39
Agencia Tributaria: Alta en el Censo de Empresario, Profesionales y Retenedores.	39
Ayuntamiento: Licencia de actividad	39
Agencia Tributaria: Alta IAE.	39

## Justificación de la elección

Nuestra empresa "Equality" se dedica a la venta de material de oficina y escolar con la particularidad de que este es ecológico/reciclado y posteriormente reciclable, con la idea de crear un ciclo sostenible y así desde nuestra empresa contribuir con la reducción de la contaminación y fomentar los objetivos ODS.

Hemos decidido crear una sociedad limitada con 4 socios, los cuales vamos a ser los administrativos de la empresa y cada uno aportará 1.000€ de capital inicial. Hemos decidido crear una sociedad limitada puesto que es el modelo de negocio que más se ajusta a nuestras necesidades y características como empresa. Somos un negocio pequeño con la intención de llegar a nuestro público objetivo tanto a través de internet como físicamente desde nuestra tienda en Barcelona. Somos jóvenes y no podemos permitirnos invertir un gran capital inicial por lo que la forma jurídica S.L se ajusta a nuestro presupuesto. En segundo lugar, el hecho de que la responsabilidad sea limitada nos favorece mucho, en caso de que algo salga mal no podemos permitirnos perder más dinero del que hemos invertido en un principio. Otra característica interesante es la restricción de la transmisión del capital social.

**Por siguientes motivos:**

### **Ventajas**

- responsabilidad limitada para los socios por las deudas sociales que está limitada por capital.
- creación una sociedad con una capital baja (a partir de 3000,06 euros)
- libertad de la denominación social.
- No existe porcentaje mínimo ni máximo de capital por socio.
- los socios son identificados.
- Sin límite máximo de socios.
- No existe un número mínimo de socios trabajadores.
- Fiscalidad fija

### **inconvenientes**

- restricción en la transmisión de las participaciones sociales.
- trámites de constitución compleja
- no puede cotizar en bolsa.

## Tramites de constitución

### RMC- Reserva de la Denominación Social

Solicitar al Registro Mercantil Central la certificación negativa de la denominación social.

Obtener de un certificado de la no existencia de otra sociedad con el mismo nombre de la que se pretende constituir.

<https://www.rmc.es/privado/CertificacionesDenominaciones.aspx>



REGISTRO MERCANTIL CENTRAL  
SECCIÓN DE DENOMINACIONES

**ADVERTENCIAS**  
1º ES ACONSEJABLE SOLICITAR AL  
MENOS 3 DENOMINACIONES DISTINTAS  
2º NO SE CURSARÁN PETICIONES QUE  
NO SEAN CLARAMENTE LEGIBLES

C/ PRINCIPE DE VERGARA, Nº 94  
Tfno. - 902.88.44.42 Fax - 91.563.69.26  
28006 - MADRID

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN** (VER NOTAS AL DORSO)

**BENEFICIARIO DE LA DENOMINACION SOCIAL**

A) En caso de CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD, indíquese el nombre y apellidos o denominación social, de uno de los socios fundadores.

Liji yang

B) En caso de CAMBIO DE DENOMINACIÓN o ADAPTACIÓN DE SOCIEDADES YA CONSTITUIDAS, indíquese el nombre actual de la sociedad.

**DENOMINACIONES SOLICITADAS (1):**

PRIMERA DENOMINACIÓN (2) Ecoquality
SEGUNDA DENOMINACIÓN Equality
TERCERA DENOMINACIÓN Quality
CUARTA DENOMINACIÓN Coquality
QUINTA DENOMINACIÓN Eoquality

**FORMA SOCIAL:** Sociedad Responsabilidad Limitada (3)

**PRESENTANTE DE LA SOLICITUD:** Liji yang

MADRID, a 22 de Octubre de 2022 Firma del presentante

**HE SIDO INFORMADO DE LA POLITICA DE PRIVACIDAD**  (5)

FACTURA A NOMBRE DE { BENEFICIARIO  } N.I.F.:  
PRESENTANTE  } FACTURA CON RETENCION  (4)

C/ Sant Anna 25

POBLACIÓN: Barcelona C.P.: 08002

PROVINCIA: Barcelona PAIS: España

TELEFONO.: 900 900 900

**LA CERTIFICACION SERÁ EMITIDA EN SOPORTE PAPEL**

**DIRECCION PARA EL ENVIO**

DESTINATARIO: Ecoquality

C/ Sant Anna 25

POBLACIÓN: Barcelona C.P.: 08002

PROVINCIA: Barcelona PAIS: España

**OBSERVACION IMPORTANTE:**

*La oficina Española de Patentes y Marcas mantiene una base de datos con los nombres comerciales y marcas registradas con efectos en España, que facilita también las actividades y productos o servicios protegidos por esos registros, cuya consulta es muy aconsejable efectuar, una vez determinado el objeto social de la entidad que pretende constituirse y, antes del otorgamiento de la escritura de constitución de la sociedad o entidad inscribible en el Registro Mercantil, o del acuerdo social de cambio de denominación."*

**NOTAS**

- (1) Al formular la solicitud, deben tenerse en cuenta las siguientes normas:
- Se entiende la certificación sólo en cuanto a la primera denominación que no aparezca reservada o registrada.
  - La solicitud debe formularse escrita a máquina o con letras mayúsculas, sin enmiendas ni tachaduras, y en las casillas del formulario.
  - No deben incluirse anagramas en la denominación.  
Para determinar si existe o no identidad entre dos denominaciones, se prescindirán de las indicaciones relativas a la norma social o de aquellas otras cuya utilización venga exigida por la ley. (Art. 408.3 RRM)
- (2) ESCRIBA la denominación social que quiere certificar.
- (3) Indicación de la FORMA SOCIAL, (Art. 403 RRM).
- En la denominación social deberá figurar la indicación de la forma social de que se trate o su abreviatura. En el caso de que figure la abreviatura, se incluirá ésta al final de la denominación.
  - En las denominaciones de las Sociedades inscribibles, sólo podrán utilizarse las siguientes abreviaturas:
    - S.A., para la Sociedad Anónima.
    - S.L. o S.R.L., para la Sociedad de Responsabilidad Limitada.
    - S.C. o S.R.C., para la Sociedad Colectiva.
    - S.en C.o S. Com., para la sociedad Comanditaria Simple.
    - S. Com. P. A. para la Sociedad Comanditaria por Acciones.
    - S. Coop., para la Sociedad Cooperativa.
    - S.G.R., para la Sociedad de Garantía Recíproca.
    - S.A.L., para la Sociedad Anónima Laboral.
    - S.L.L., Sociedad Responsabilidad Limitada Laboral.
    - S.I. para la Sociedad de Inversión.
    - S.I.C.A.V., para la Sociedad de Inversión de Capital variable.
    - S.I.I. para la Sociedad de Inversión Inmobiliaria.
  - En el caso de Sociedades Mercantiles especiales se estará a lo dispuesto en la legislación que les sea específicamente aplicable.
  - En la denominaciones de los Fondos inscribibles sólo utilizarse las siguientes abreviaturas:
    - F.I. para el Fondo de Inversión.
    - F.I.I., para el Fondo de Inversión Inmobiliaria.
    - F.P., para el Fondo de Pensiones.
  - En las denominaciones de las agrupaciones de interés económico, solo podrán utilizarse las siguientes abreviaturas:
    - A.I.E., para la Agrupación de Interés Económico.
    - A.E.I.E., para la Agrupación Europea de Interés Económico
  - En las denominaciones de las Sociedades Civiles no se podrá utilizar la abreviatura.
- (4) Los sujetos obligados han de practicar la correspondiente retención a que se refieren los artículos 99.2 y 101.3a de la ley 35/2006 de 28 de noviembre.

(5) **POLITICA DE PRIVACIDAD.** A los efectos del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante, "RGPD"), queda informado:

- Los datos personales expresados en la presente solicitud y en los documentos presentados serán objeto de tratamiento e incorporados a los Libros y archivos del Registro, cuyo responsable es el Registrador, siendo el uso y fin del tratamiento los recogidos y previstos expresamente en la normativa registral, la cual sirve de base legitimadora de este tratamiento.

- La información en ellos contenida solo será tratada en los supuestos previstos legalmente, o con objeto de satisfacer y facilitar las solicitudes de publicidad formal que se formulen de acuerdo con la normativa registral, así como para facturar los servicios solicitados.

- El periodo de conservación de los datos se determinará de acuerdo a los criterios establecidos en dicha normativa registral, resoluciones de la Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública e instrucciones colegiales. En el caso de la facturación, los periodos de retención se determinarán de acuerdo a la normativa fiscal y tributaria aplicable. En todo caso, el Registro podrá conservar los datos por un tiempo superior a los indicados conforme a dichos criterios normativos en aquellos supuestos en que sea necesario por la existencia de responsabilidades derivadas de la prestación servicio.

- En cuanto resulte compatible con la normativa específica y aplicable al Registro, se reconoce a los interesados los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad establecidos en el RGPD, pudiendo ejercitarlos dirigiendo un escrito a la dirección de Registro. Del mismo modo, el usuario podrá reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD): [www.aepd.es](http://www.aepd.es). Sin perjuicio de ello, el interesado podrá ponerse en contacto con el delegado de protección de datos del Registro, dirigiendo un escrito a la dirección [dpo@corpme.es](mailto:dpo@corpme.es)

## BANCO- Apertura bancaria



# BBVA



## 1 / 6

Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1/6 indicativo de menor riesgo y 6/6 de mayor riesgo.

Producto cubierto por el Fondo de Garantía de Depósitos de Entidades de Crédito hasta 100.000 Euros.

### Contrato de Apertura de Cuenta

IBAN: ES77 0182 4000 6002 0199 5170

Las informaciones resaltadas en "negrilla" son especialmente relevantes, de acuerdo con lo previsto en la Circular 5/2012, de 27 de junio, del Banco de España.

#### IDENTIFICACION DEL TITULAR

DATOS PERSONALES	
Nombre: <b>ECOQUALITY S.L</b>	1º Apellido:
2º Apellido:	País de nacimiento:
País de nacionalidad: -----	Fecha de nacimiento:
Sexo:	N.I.F.: 085630140J
DOMICILIO	
País: <b>ESPAÑA</b>	Domicilio fiscal: <b>calle sant anna 25</b>
Localidad: <b>BARCELONA</b>	
Provincia: <b>BARCELONA</b>	Código postal: <b>08002</b>
DATOS DE CONTACTO	
Teléfono móvil: 900 900 900	
Correo electrónico: <b>equalitysl22@gmail.com</b>	

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA, S.A. Plaza San Nicolás, 4 48005 BILBAO Reg. Mer. Bizkaia Tomo 2.983, Folio 1, Hoja B1-17 A, inscripción 1.035 C.I.F.: A-41265169

#### I. CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

##### Primera - Objeto.

El presente contrato (en adelante "Contrato") establece las condiciones que regularán la cuenta corriente entre el Banco y el Titular como persona física consumidor, excluyendo su uso en el ámbito de su actividad comercial o profesional.

La contratación de esta cuenta corriente está unida a la de la tarjeta de débito Ahora (la Tarjeta), cuyas condiciones se establecen en documento separado, de modo que ambos productos, la cuenta y la Tarjeta, no pueden ser contratados de forma independiente por el Titular salvo que sea cliente del Banco.

##### Segunda - Comunicaciones.

2.1. Canales de comunicación: El Banco podrá realizar cualquier comunicación al Titular derivada del Contrato, incluida su modificación, por cualquier medio telemático o electrónico, su puesta a disposición a través de los servicios de Banca por Internet de BBVA, o bien mediante correo postal a cualquiera de las direcciones del Titular que figuren en los registros del Banco, respetando en todo caso los requisitos de la normativa aplicable, necesarios para el correcto desarrollo de las relaciones contractuales.

El Titular podrá comunicarse con el Banco en relación con el presente contrato para trasladarle cualquier comunicación duda o consulta, además de en su Oficina BBVA, por el canal elegido por él mismo de entre los diversos canales telemáticos, electrónicos y Línea BBVA, que el Banco pone a su disposición para estos fines.

2.2. Avisos y alertas del Banco. El Banco podrá remitir, mediante mensajes a través de SMS al teléfono móvil facilitado por el Titular o a través de cualquier medio de comunicación telemático o electrónico, avisos, y alertas y cualquier tipo de información que no estén comprendidos en el punto anterior y que el Banco pueda considerar de interés para el Titular, relativa a la ejecución de los contratos suscritos o a las transacciones efectuadas a través de los mismos.

Las comunicaciones previstas en el presente apartado no conllevan coste alguno para el Titular ni obligación para el Banco respecto de su envío, medio utilizado o periodicidad.

El Titular podrá oponerse a la recepción de estas comunicaciones previstas en el presente apartado a través de los canales electrónicos o telemáticos habilitados por BBVA, según los procedimientos establecidos a tal efecto en el propio canal, así como en cualquier Oficina BBVA y Línea BBVA.

## Notaria- Firma de la escritura de constitución de la sociedad

### Documentación

- Documentos de identidad de los socios
- Certificado negativa de la denominación social
- Estatuto social
- Acreditación del desembolso del capital social

### ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DENOMINADA “ECOQUALITY, S.L.”.

#### NUMERO

En Barcelona, a veintitrés de octubre de dos mil veintidós. -----

Ante mí, **JUAN GONZÁLEZ JIMÉNEZ**, Notario Diagonal 490.

#### -----C O M P A R E C E N: -----

**DON FRANCO**, mayor de edad, empleado, con domicilio en Calle Barcelona siete de Barcelona Titular de D.N.I número 1234567-F de nacionalidad española.

**DOÑA JADE**, mayor de edad, empleada, con domicilio en Calle Mallorca trescientos terceros primeros de Barcelona, titular del D.N.I. número 7654321-J de nacionalidad española.

**DON ALEJANDRO** mayor de edad, empleado, con domicilio en Rambla Badal ciento cincuenta segundo primera de Barcelona, titular del D.N.I. número 9876543-A de nacionalidad española.

**DOÑA LIJI**, mayor de edad, empleada, con domicilio en Calle de Còrsega doscientos uno primeros de Barcelona, titular del N.I.E número X7654321H de nacionalidad china.

Tienen, a mi juicio, la capacidad y legitimación necesarias para formalizar la presente escritura de **CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**, y al efecto, .....

#### -----O T O R G A N: -----

**PRIMERO.** - Los señores comparecientes constituyen una Sociedad de Responsabilidad Limitada con la denominación de “**ECOQUALITY,S.L.**”, con domicilio en la calle Sant Anna 25, Barcelona, que se regirá por el siguiente orden de fuentes: 1º.- Por las disposiciones legales imperativas; 2º.- Por los Estatutos que se incorporan a esta matriz; y 3º.- Por las demás disposiciones legales aplicables.

Los Estatutos se hallan contenidos en 5 folios escritos firmados por los comparecientes al final del último, que me entregan y dejo unidos a esta matriz, para formar parte de ella. ....

**SEGUNDO.** - El capital social es de **CUATRO MIL EUROS (4.000 Euros)**, dividido en **CUANRENTA** participaciones sociales, de **CIEN EUROS (100 Euros)** de valor nominal cada una, numeradas correlativamente del **1** al **40**, ambos inclusive, que son íntegramente suscritas y desembolsadas por los socios fundadores, de la siguiente forma: .....

1.- Don FRANCO, suscribe 10 participaciones sociales, números 1 al 10, por su valor nominalde MIL EUROS (1.000 Euros). -----

2.- Doña JADE, suscribe 10 participaciones, números 11 al 20, ambos inclusive, por su valor nominal de MIL EUROS (1.000 Euros). -----

3.- Don ALEJANDRO, suscribe 10 participaciones, números 21 al 30 , ambos inclusive, por su valornominal de MIL EUROS (1.000 Euros). -----

4.- Doña LIJI, suscribe 10 participaciones, números 31 al 40, ambos inclusive, por su valor nominal de MIL EUROS (1.000 Euros). -----

Los suscriptores han desembolsado, en metálico, el importe de las participaciones suscritas, lo que acreditan con certificación X del depósito de las correspondientes cantidades, que me entregan e incorporo a esta matriz. -----

**TERCERO.-** Nombran a **Don FRANCO, Doña JADE , Don ALEJANDRO Y Doña LIJI, Administradores Colegiados** de la Sociedad, a quienes se atribuye la administración y representación de aquélla, con todas las facultades que le corresponden conforme a la Ley y los Estatutos de laSociedad, de entre ellos, **Don FRANCO** estará dotado de poderes que le otorgarán la potestad deabrir cuentas en entidades de crédito, contratar trabajadores, firmar contratos en nombre

de la sociedad y otras facultades similares; pero sin que pueda obligar a la sociedad en operaciones de un importe superior, cada una de ellas, a TRES MIL EUROS (3.000 Euros).. ..

**Don FRANCO, Doña JADE ,Don ALEJANDRO y Doña LIJI** , presentes, aceptan el nombramiento. -----

**CUARTO.-** Para el período comprendido entre este acto y el de la inscripción de la Sociedad en el Registro Mercantil, se establecen las siguientes normas: -----

1) El Órgano de Administración podrá ejercitar todas sus facultades de administración y representación y conferir apoderamientos con igual alcance.

2) La Junta General podrá adoptar acuerdos, dentro de su competencia, para la realización de actos durante dicho período. -----

**QUINTO.-**Se prohíbe ocupar o ejercer cargos en la Sociedad a las personas declaradas incompatibles de conformidad con la legislación vigente. -----

Aseguran los nombrados para cargo en esta escritura que no están incurso en incompatibilidad legal alguna. ....

**SEXTO.-** Acreditan que la Sociedad puede ostentar el nombre expresado con la oportuna certificación del Registro Mercantil Central, que me entregan y dejo incorporada a esta matriz. ....

**SEPTIMO.-** Los comparecientes se conceden poder recíproco para que cualquiera de ellos en nombre y representación de los demás otorgue las escrituras de subsanación y aclaración que sean necesarias para inscribir esta Sociedad en los Registros Públicos en que se precise hacerlo y para realizar solicitudes de inscripción parcial. --

**OCTAVO.-** Yo, el Notario, advierto de la obligación de inscribir esta escritura en el Registro Mercantil.- Se solicita la inscripción de este documento en el Registro Mercantil.- Esta inscripción podrá ser parcial si, a juicio del Registrador, existe algún defecto que impida la inscripción de alguna cláusula o estipulación cuya exclusión no impida la inscripción del resto, lo que se solicita expresamente al amparo de lo

dispuesto en el artículo 63 del Reglamento del Registro Mercantil.-----

----- **O T O R G A M I E N T O:** -----

Hago a los comparecientes las reservas y advertencias legales, en especial las relativas al artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal. ....

Asimismo les advierto de sus obligaciones y responsabilidades tributarias y de las consecuencias fiscales y de otra índole de las declaraciones y falsedades en documento público. ....

Permito a los comparecientes la lectura de esta escritura, porque así lo solicitan, después de advertidos de la opción del artículo 193 del Reglamento Notarial.

Enterados, según manifiestan, por la lectura que han practicado y por mis explicaciones verbales, los comparecientes hacen constar su consentimiento al contenido de la escritura y firman. ....

----- **A U T O R I Z A C I O N:** -----

Y yo, el Notario, doy fe de identificar a los comparecientes por sus respectivos documentos de identidad reseñados, de que el consentimiento ha sido libremente prestado por los mismos, de que el otorgamiento se adecua a la legalidad y a la voluntad debidamente informada de los otorgantes e intervinientes y del total contenido en este instrumento público, que va extendido en 4 folios, números: el presente y los anteriores en orden correlativo descendente.-

# Consejerías de Hacienda de las CC.AA

Impuestos sobre transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados

## Documentación

- Modelo 600

## Documentación a adjuntar:

- Primera copia y copia simple de documento notarial. (original y fotopocia)
- DNI O NIE del representante legal y NIF de la sociedad.

Rellenar Formulario

 <b>MINISTERIO DE HACIENDA</b>	 <b>Agencia Tributaria</b>	<b>IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS</b>	<b>Modelo</b>  <span style="font-size: 2em;"><b>600</b></span>
Delegación de (1): <input type="text"/> Administración de: <input type="text"/> Código Administración: <input type="text"/>		€	
<b>SUJETO PASIVO (2)</b>	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)		603166693023 1 
	N.I.F./D.N.I. <b>B9999999</b> Apellidos y nombre o razón social <b>ECOQUALITY S.L</b>		<b>CLAVE / CONCEPTO (3)</b> <input type="text"/>
	Calle/Plaza/Avda. <b>CALLE SANT ANNA</b> N.º <b>25</b> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Prta. <input type="text"/>		<b>DEVENGO (4)</b> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año <input type="text"/>
<b>TRANSMITENTE (5)</b>	N.I.F./D.N.I. <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>		<b>NÚMERO DE SUJETOS PASIVOS (6):</b> <input type="text"/>
	Calle/Plaza/Avda. <input type="text"/> N.º <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Prta. <input type="text"/>		<b>NÚMERO DE TRANSMITENTES (7):</b> <input type="text"/>
	Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Código Postal <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/>		
<b>DATOS DEL DOCUMENTO</b>	TIPO (8): <input type="checkbox"/> Mercantil <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Privado		
	Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9): <input type="text"/>		
	Localidad de formalización/otorgamiento (10): <input type="text"/> N.º de protocolo (11): <input type="text"/>		
<b>DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO</b>	Concepto (12): <input type="text"/> Otros datos identificativos (13): <input type="text"/>		
	TIPO (14): <input type="checkbox"/> URBANO <input type="checkbox"/> RÚSTICO		
	Referencia catastral (15): <input type="text"/> Valor catastral (16): <input type="text"/> Superficie (17): <input type="text"/>		
	Via pública/paraje (18): <input type="text"/> N.º <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Prta. <input type="text"/>		
	Municipio: <input type="text"/> Provincia: <input type="text"/> Código Postal: <input type="text"/> Valor declarado (19): <input type="text"/>		
<b>AUTO LIQUIDACIÓN</b>	VALOR (20): <input type="text"/>		
	(21) <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> NO SUJETO		
	FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22): <input type="text"/>		
	(23) <input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA		
	DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:		
	Número: <input type="text"/>		
	Fecha de presentación: <input type="text"/>		
	Importe ingresado: <input type="text"/>		
	Base imponible ..... 1		
	Reducción ..... 2 % ..... 3		
	Base liquidable ..... (1-3) ..... 4		
	Tipo ..... 5 % .....		
	Cuota ..... 6		
	Bonificación en cuota ..... 7 % ..... 8		
	A ingresar ..... (6-8) ..... 9		
	..... 10		
	..... 11		
	<b>TOTAL A INGRESAR</b> ..... 12		
<b>PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)</b>	N.I.F./D.N.I. <input type="text"/> Apellidos y nombre <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/>		
	Calle/Plaza/Avda. <input type="text"/> N.º <input type="text"/> Esc. <input type="text"/> Piso <input type="text"/> Prta. <input type="text"/>		
	Municipio <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Código Postal <input type="text"/> FAX <input type="text"/>		
	El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.		
	FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR <input type="text"/>		
<b>INGRESO</b>	Ingreso efectuado a favor del <b>Tesoro Público</b> , cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T. para la Recaudación de los Tributos		
	Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta		
	Importe ..... <input type="text"/>		
	Código cuenta cliente (CCC) <input type="text"/>		
	Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta <input type="text"/>		

Los contribuyentes, en sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 1/1998, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su artículo.

**Ejemplar para la Administración**



**Agencia Tributaria**  
 Delegación de (1):   
 Administración de:  Código Administración:

**IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS** €

**Modelo 600**

<b>SUJETO PASIVO (2)</b>	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)		603166693023 1 		
	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre o razón social		<b>CLAVE / CONCEPTO (3)</b>	
<b>TRANSMITENTE (5)</b>	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono	
<b>DATOS DEL DOCUMENTO</b>	TIPO (8): <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Mercantil <input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado		Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):		N.º de protocolo (11):
	Localidad de formalización/otorgamiento (10):				
<b>DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO</b>	Concepto (12):		Otros datos identificativos (13):		
	TIPO (14): <input type="checkbox"/> URBANO <input type="checkbox"/> RÚSTICO	Referencia catastral (15):	Valor catastral (16):	Superficie (17):	
<b>AUTOLIQUIDACIÓN</b>	VALOR (20):	Base imponible .....	1		
	(21) <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> NO SUJETO	Reducción .....	2	%	
<b>PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)</b>	FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):		Base liquidable .....	(1-3)	
	(23) <input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA		Tipo .....	5	
<b>INGRESO</b>	DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:		Cuota .....	6	
	Número:	Fecha de presentación:	Bonificación en cuota .....	7	
Importe ingresado:		A ingresar .....	(6-8)		8
FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR		TOTAL A INGRESAR .....			12
El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.					
Ingreso efectuado a favor del <b>Tesoro Público</b> , cuenta restringida de la Delegación de la <b>A.E.A.T.</b> para la Recaudación de los Tributos		Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudado en cuenta			
Importe .....		Código cuenta cliente (CCC)			
		Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta			



**Agencia Tributaria**  
 Delegación de (1):   
 Administración de:  Código Administración:

**IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS** €

Modelo **600**

<b>SUJETO PASIVO (2)</b>	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)		603166693023 1 	
	N.I.F./D.N.I. <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>		<b>CLAVE / CONCEPTO (3)</b> <input type="text"/>	
	Calle/Plaza/Avda. <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>	Esc. <input type="text"/>	Piso <input type="text"/>
<b>TRANSMITENTE (5)</b>	N.I.F./D.N.I. <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón social <input type="text"/>		<b>DEVENGO (4)</b> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año <input type="text"/>	
	Calle/Plaza/Avda. <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>	Esc. <input type="text"/>	Piso <input type="text"/>
	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>
<b>DATOS DEL DOCUMENTO</b>	TIPO (8): <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Mercantil <input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado		Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9): <input type="text"/>	
	Localidad de formalización/otorgamiento (10): <input type="text"/>		N.º de protocolo (11): <input type="text"/>	
<b>DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO</b>	Concepto (12): <input type="text"/>		Otros datos identificativos (13): <input type="text"/>	
	TIPO (14): <input type="checkbox"/> URBANO <input type="checkbox"/> RÚSTICO	Referencia catastral (15): <input type="text"/>	Valor catastral (16): <input type="text"/>	Superficie (17): <input type="text"/>
	Vía pública/paraje (18): <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>	Esc. <input type="text"/>	Piso <input type="text"/>
<b>AUTOLIQUIDACIÓN</b>	VALOR (20): <input type="text"/>		Base imponible ..... 1	
	(21) <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> NO SUJETO		Reducción ..... 2 <input type="text"/> %	
	FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22): <input type="text"/>		Base liquidable ..... (1-3) ..... 4	
	(23) <input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA		Tipo ..... 5 %	
	DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:		Cuota ..... 6	
	Número: <input type="text"/>		Bonificación en cuota ..... 7 <input type="text"/> %	
	Fecha de presentación: <input type="text"/>		A ingresar ..... (6-8) ..... 9	
	Importe ingresado: <input type="text"/>		..... 10	
			..... 11	
			<b>TOTAL A INGRESAR</b> ..... 12	
<b>PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)</b>	N.I.F./D.N.I. <input type="text"/> Apellidos y nombre <input type="text"/>		Teléfono <input type="text"/>	
	Calle/Plaza/Avda. <input type="text"/>	N.º <input type="text"/>	Esc. <input type="text"/>	Piso <input type="text"/>
	Municipio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>
El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.				
FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR				
..... de ..... de 20 .....				
<b>INGRESO</b>	Ingreso efectuado a favor del <b>Tesoro Público</b> , cuenta restringida de la Delegación de la <b>A.E.A.T.</b> para la Recaudación de los Tributos		Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudado en cuenta	
	Importe ..... <input type="text"/>	Código cuenta cliente (CCC) <input type="text"/>		
		Entidad <input type="text"/>	Sucursal <input type="text"/>	DC <input type="text"/>
		Núm. de cuenta <input type="text"/>		

Los contribuyentes, en sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 1/1996, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su artículo.

**Carta de pago**



**Agencia Tributaria**  
 Delegación de (1):   
 Administración de:  Código Administración:

**IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS** €

**Modelo 600**

<b>SUJETO PASIVO (2)</b>	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (si no dispone de dicha etiqueta, consigne sus datos en este apartado y adjunte fotocopia del documento acreditativo del N.I.F. o, en su defecto, del D.N.I.)		603166693023 1 		
	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre o razón social		<b>CLAVE / CONCEPTO (3)</b>	
<b>TRANSMITENTE (5)</b>	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Esc.	Piso	Prta.
	Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono	
<b>DATOS DEL DOCUMENTO</b>	TIPO (8): <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Mercantil <input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado		Identificación del notario, fedatario, autoridad judicial o administrativa (9):		N.º de protocolo (11):
	Localidad de formalización/otorgamiento (10):				
<b>DATOS DEL BIEN, OPERACIÓN O ACTO</b>	Concepto (12):		Otros datos identificativos (13):		
	TIPO (14): <input type="checkbox"/> URBANO <input type="checkbox"/> RÚSTICO	Referencia catastral (15):	Valor catastral (16):	Superficie (17):	
<b>AUTOLIQUIDACIÓN</b>	VALOR (20):	Base imponible .....		1	
	(21) <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> NO SUJETO	Reducción .....		2	%
<b>PRESENTADOR DEL DOCUMENTO (24)</b>	FUNDAMENTO DEL BENEFICIO FISCAL O NO SUJECCIÓN (22):		Base liquidable .....		(1-3)
	(23) <input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN COMPLEMENTARIA		Tipo .....		5
<b>INGRESO</b>	DATOS DE LA PRIMERA LIQUIDACIÓN:		Cuota .....		6
	Número:		Bonificación en cuota .....		7
Fecha de presentación:		A ingresar .....		(6-8)	9
Importe ingresado:		<b>TOTAL A INGRESAR .....</b>		12	
N.I.F./D.N.I.		Apellidos y nombre		Teléfono	
Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.
Municipio		Provincia	Código Postal	FAX	
El sujeto pasivo o presentador del documento declara bajo su responsabilidad que, junto con el documento original, presenta una copia simple que coincide en todos sus términos con los de aquel.					
FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR					
Ingreso efectuado a favor del <b>Tesoro Público</b> , cuenta restringida de la Delegación de la <b>A.E.A.T.</b> para la Recaudación de los Tributos					
Importe .....		Forma de pago: <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta		Código cuenta cliente (CCC)	
		Entidad Sucursal DC		Núm. de cuenta	

Los contribuyentes, en sus relaciones con las Administraciones tributarias, gozan de los derechos generales definidos en el artículo 3 de la Ley 1/1996, de 26 de febrero, de Derechos y Garantías del Contribuyente, así como de los derechos particulares definidos en el resto de su artículo.

**Ejemplar para la Entidad Colaboradora**

<b>Modelo</b> <b>600</b>	<b>ANEXO</b> <b>RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS</b> <b>Y TRANSMITENTES</b>	603166693023 1 
-----------------------------	--	---

**RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS**

**Rellenar Formulario**

<b>1</b>	Coef. particip.: 25 %	N.I.F./D.N.I. 1234567-F	Apellidos y nombre FRANCO	Teléfono
		Calle/Plaza/Avda. Calle Barcelona		N.º 7
		Municipio Barcelona	Provincia Barcelona	Código Postal FAX
<i>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</i>				
<b>2</b>	Coef. particip.: 25 %	N.I.F./D.N.I. 7654321-J	Apellidos y nombre JADE	Teléfono
		Calle/Plaza/Avda. Calle Mallorca		N.º 3
		Municipio Barcelona	Provincia Barcelona	Código Postal FAX
<i>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</i>				
<b>3</b>	Coef. particip.: 25 %	N.I.F./D.N.I. 9876543-A	Apellidos y nombre ALEJANDRO	Teléfono
		Calle/Plaza/Avda. Rambla Badal 350		N.º 2
		Municipio Barcelona	Provincia Barcelona	Código Postal FAX
<i>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</i>				

**RELACIÓN DE TRANSMITENTES**

25				
<b>1</b>	Coef. particip.: 25 %	N.I.F./D.N.I. 25	Apellidos y nombre	Teléfono
		Calle/Plaza/Avda.		N.º 1
		Municipio	Provincia Barcelona	Código Postal FAX
<i>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</i>				
<b>2</b>	Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Teléfono
		Calle/Plaza/Avda.		N.º
		Municipio	Provincia	Código Postal FAX
<i>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</i>				
<b>3</b>	Coef. particip.: %	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Teléfono
		Calle/Plaza/Avda.		N.º
		Municipio	Provincia	Código Postal FAX
<i>ETIQUETA IDENTIFICATIVA</i>				

<b>PRESENTADOR</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre		FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR	
	Calle/Plaza/Avda.	N.º	Piso		
	Municipio	Provincia	Código Postal		
	-----, ----- de ----- de 20-----				

**Rellenar Formulario**

**Ejemplar para la Administración**

<b>Modelo</b> <b>600</b>	<b>ANEXO</b> <b>RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS</b> <b>Y TRANSMITENTES</b>	603166693023 1 
-----------------------------	--	--

**RELACIÓN DE SUJETOS PASIVOS**

<b>1</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Teléfono			
Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio	Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

<b>2</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Teléfono			
Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio	Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

<b>3</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Teléfono			
Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio	Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

**RELACIÓN DE TRANSMITENTES**

<b>1</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Teléfono			
Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio	Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

<b>2</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Teléfono			
Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio	Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

<b>3</b>	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	Teléfono			
Coef. particip.:	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Esc.	Piso	Prta.
%	Municipio	Provincia	Código Postal		FAX	

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

PRESENTADOR	N.I.F./D.N.I.	Apellidos y nombre	FIRMA DEL SUJETO PASIVO O PRESENTADOR			
	Calle/Plaza/Avda.		N.º	Piso	<div style="background-color: #d3d3d3; width: 100%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> _____, _____ de _____ de 20____	
	Municipio	Provincia	Código Postal			

**Ejemplar para el interesado**

## Agencia Tributaria- Solicitud del NIF Provisional

El objetivo de este número es identificar a las personas jurídicas y a las entidades sin personalidad jurídica, a efectos fiscales.

Declaración censal modelo 036

 <b>Agencia Tributaria</b> Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es		ANEXO II	<b>DECLARACIÓN CENSAL</b> de alta, modificación y baja en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores	Pág. 1 <b>Modelo</b> <b>036</b>
<b>Datos identificativos</b>				
Espacio reservado para la etiqueta identificativa.			Espacio reservado para numeración por código de barras	
101	NIF	B999999	103	Nombre
102	Apellidos o razón o denominación social ECOQUALITY S.L			
<b>1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN</b>				
<b>A) Alta</b>				
110	<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitud de Número de Identificación Fiscal (NIF)		
111	<input type="checkbox"/>	Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores		
<b>B) Modificación</b>				
120	<input type="checkbox"/>	Solicitud de NIF definitivo, disponiendo de NIF provisional.		
121	<input type="checkbox"/>	Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF		
142	<input type="checkbox"/>	Modificación de datos de teléfonos y direcciones electrónicas. (páginas 2A, 2B y 2C)		
122	<input type="checkbox"/>	Modificación domicilio fiscal. (páginas 2A, 2B y 2C)		
123	<input type="checkbox"/>	Modificación domicilio social o de gestión administrativa. (páginas 2A y 2B)		
124	<input type="checkbox"/>	Modificación y baja domicilio a efectos de notificaciones. (páginas 2A, 2B y 2C)		
125	<input type="checkbox"/>	Modificación otros datos identificativos. (páginas 2A, 2B y 2C)		
126	<input type="checkbox"/>	Modificación datos representantes. (página 3)		
127	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 4)		
128	<input type="checkbox"/>	Modificación de la condición de Gran Empresa o Admón. Pública de presupuesto superior a 6.000.000 de euros. (página 5)		
129	<input type="checkbox"/>	Solicitud de alta/baja en el registro de devolución mensual. (página 5)		
130	<input type="checkbox"/>	Solicitud de alta/baja en el registro de operadores intracomunitarios. (página 5)		
143	<input type="checkbox"/>	Comunicación de opción y renuncia a la llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT. (página 5)		
131	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 5)		
132	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 6)		
133	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos al Impuesto sobre Sociedades. (página 6)		
134	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de no Residentes correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español. (página 6)		
135	<input type="checkbox"/>	Opción/renuncia por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002. (página 6)		
136	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos a retenciones e ingresos a cuenta. (página 7)		
137	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos a otros Impuestos. (página 7)		
138	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos a regímenes especiales del comercio intracomunitario. (página 7)		
139	<input type="checkbox"/>	Modificación datos relativos a la relación de socios, miembros o partícipes. (página 8)		
140	<input type="checkbox"/>	Dejar de ejercer todas las actividades empresariales y/o profesionales (personas jurídicas y entidades, sin liquidación. Entidades inactivas).		Fecha efectiva del cese 141    /    /
<b>C) Baja</b>				
150	<input type="checkbox"/>	Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores.		151 Causa
				Fecha efectiva de la baja 152    /    /
<b>Lugar, fecha y firma</b>				
Lugar	BARCELONA		Firma	
Fecha	25 Octubre de 2022		<b>ECOQUALITY S.L</b>	
Firma en calidad de	ECOQUALITY S.L		Firmado D./Dª.:	

Ejemplar para el interesado

<b>Modelo</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón o denominación social	<b>Pág. 2A</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para Nº justificante		<b>Hoja .../...</b>
<b>2. IDENTIFICACIÓN</b>			
<b>A) Personas físicas</b>			
A1 Residente fiscal en España <input type="checkbox"/>		A2 No residente fiscal en España <input type="checkbox"/>	
A26 Diplomático español o asimilado (art. 10 LIRPF) <input type="checkbox"/>		A27 Diplomático extranjero en España o asimilado (art. 9.2 LIRPF) <input type="checkbox"/>	
A3 Nacionalidad			
<b>Identificación</b>			
A4 NIF	A5 Apellido 1	A6 Apellido 2	A7 Nombre
A8 Nombre comercial			
A90 Código identificación fiscal del Estado de residencia/NF-MA (NVAT)			
A9 Condición de "Emprendedor de responsabilidad limitada" Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>			
A10 Fecha de inscripción o cancelación como emprendedor de responsabilidad limitada en el Registro Mercantil / /			
<b>Datos de teléfonos y direcciones electrónicas</b>			
A28 Tífo. Fijo nacional		A29 Tífo. Móvil nacional	
A38 Tífo. Fijo extranjero		A39 Tífo. Móvil extranjero	
A40 Correo electrónico		A56 Dominio o dirección de Internet	
<b>Domicilio fiscal en España</b>			
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	
A21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)		A22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)	
A23 C. Postal			
A24 Nombre del Municipio		A25 Provincia	
A30 Referencia catastral			
<b>Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)</b>			
A31 Domicilio (Address)			
A32 Complemento domicilio (si fuese necesario)		A34 Población / Ciudad	
A33 C. Postal (ZIP)			
A35 Provincia / Región / Estado		A36 País	
A37 Cod. País			
<b>Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)</b>			
A40 Baja <input type="checkbox"/>			
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)	
A53 C. Postal			
A54 Nombre del Municipio		A55 Provincia	
A59 Destinatario (si es distinto del declarante)		A60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)	
2) A61 APARTADO DE CORREOS NUMERO:			
A62 Población / Ciudad		A63 C. Postal	
A64 Provincia		A68 Destinatario (si es distinto del declarante)	
A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)			
<b>Domicilio gestión administrativa</b>			
A71 Tipo de vía		A72 Nombre de la vía pública	
A73 Tipo Num.		A74 Núm. casa	
A75 Calif. nu		A76 Bloque	
A77 Portal		A78 Escal.	
A79 Planta		A80 Puerta	
A81 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)		A82 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)	
A83 C. Postal		A84 Nombre del Municipio	
A85 Provincia			
<b>Establecimientos permanentes</b>			
A91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente?		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
A92 ¿Cuántos?			
Identifique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España. Indique sólo la denominación diferenciada asignada a cada uno:			
A94	1	Denominación	
A96	2	Denominación	
A98	3	Denominación	

Ejemplar para el interesado

<b>Modelo</b>	NIF B999999	Apellidos y nombre o razón o denominación social ECOQUALITY S.L.	<b>Pág. 2B</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para N° justificante		Hoja .../...
<b>2. IDENTIFICACIÓN (continuación)</b>			
<b>B) Personas jurídicas o entidades</b>			
B1 Persona jurídica o entidad residente o constituida en España <input checked="" type="checkbox"/>		B2 Persona jurídica o entidad no residente o constituida en el extranjero <input type="checkbox"/>	
B3 Código País			
<b>Identificación</b>			
B4 NIF B999999		B5 Razón o denominación social ECOQUALITY S.L.	
		B6 Anagrama	
B7 NIF otros países/NIF-IVA (NVAT)		B8 Fecha acuerdo voluntades	
		B9 Fecha constitución	
		B10 Fecha inscripción registral	
B90 Código identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT)			
<b>Datos de teléfonos y direcciones electrónicas</b>			
B26 Tfno. Fijo nacional 900 900 900		B27 Tfno. Móvil nacional 600 600 600	
B28 Tfno. Fijo extranjero		B29 Tfno. Móvil extranjero	
B38 Correo electrónico equalitysl22@gmail.com		B39 Dominio o dirección de Internet	
<b>Domicilio fiscal en España</b>			
B11 Tipo de vía B12 Nombre de la vía pública Calle Sant Anna		B13 Tipo Num. 25	
B21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)		B22 Localidad / Población (si es distrito de Municipio) Barcelona	
B24 Nombre del Municipio Barcelona		B25 Provincia Barcelona	
		B30 Referencia catastral	
<b>Domicilio en el estado de residencia o de constitución (no residentes) Domicilio fiscal B38 Domicilio social B39</b>			
B31 Domicilio (Address) Calle Sant Anna 25			
B32 Complemento domicilio (si fuese necesario)		B34 Población / Ciudad Barcelona	
B35 Provincia / Región / Estado Barcelona		B36 País España	
		B33 C. Postal (ZIP) 08002	
		B37 Cod. País	
<b>Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)</b>			
B40 Baja <input type="checkbox"/>			
1) B41 Tipo de vía B42 Nombre de la vía pública Calle Sant Anna		B43 Tipo Num. 25	
B51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)		B52 Localidad / Población (si es distrito de Municipio) Barcelona	
B54 Nombre del Municipio Barcelona		B55 Provincia Barcelona	
B59 Destinatario (si es distinto del declarante)		B60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)	
2) B61 APARTADO DE CORREOS NUMERO:			
B62 Población / Ciudad		B63 C. Postal	
B64 Provincia		B68 Destinatario (si es distinto del declarante)	
		B69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)	
<b>Domicilio social</b>			
B71 Tipo de vía B72 Nombre de la vía pública Calle Sant Anna		B73 Tipo Num. 25	
B81 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)		B82 Localidad / Población (si es distrito de Municipio) Barcelona	
B83 C. Postal		B84 Nombre del Municipio Barcelona	
		B85 Provincia Barcelona	
<b>Forma jurídica o clase de entidad</b>			
65 ¿Tiene personalidad jurídica? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Marque con una X la casilla que corresponda e indique la forma jurídica o clase de entidad:			
68 <input type="checkbox"/> Persona jurídica. Forma jurídica: 69			
70 <input type="checkbox"/> Entidad en atribución de rentas constituida en España con actividad económica. Clase de entidad: 71			
72 <input type="checkbox"/> Entidad en atribución de rentas constituida en España sin actividad económica. Clase de entidad: 73			
74 <input type="checkbox"/> Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, con presencia en España. Clase de entidad: 75			
76 <input type="checkbox"/> Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, sin presencia en España. Clase de entidad: 77			
78 <input type="checkbox"/> Otras entidades. Clase de entidad: 79.....			
<b>Establecimientos permanentes</b>			
B91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> B92 ¿Cuántos? <input type="text"/>			
Indique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España.			
B93	1	NF	B94 Denominación
B95	2	NF	B96 Denominación
B97	3	NF	B98 Denominación

Ejemplar para el interesado

<b>Modelo</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón o denominación social	<b>Pág. 2C</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para Nº justificante		<b>Hoja .../...</b>
<b>2. IDENTIFICACIÓN (continuación)</b>			
<b>C) Establecimientos permanentes de una persona jurídica o entidad no residente</b>			
C1 NIF	C2 Razón o denominación social	C3 Anagrama	
C4 Tipo de establecimiento permanente	C5 ¿Es una sucursal de la entidad no residente?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Persona o entidad no residente de la que depende</b>			
C6 NIF (si dispone de él)	C7 Razón o denominación social	C8 Estado de residencia	
C9 Código de identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (IVAT)			
<b>Datos de teléfonos y direcciones electrónicas</b>			
C10 Tífo. Fijo nacional	C26 Tífo. Móvil nacional	C27 Tífo. Fijo extranjero	C28 Tífo. Móvil extranjero
C29 Correo electrónico	C31 Dominio o dirección de Internet		
<b>Domicilio fiscal</b>			
C11 Tipo de vía	C12 Nombre de la vía pública	C13 Tipo Num.	C14 Núm. casa
		C15 Calif. nu	C16 Bloque
		C17 Portal	C18 Escal.
		C19 Planta	C20 Puerta
C21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)		C22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)	
B23 C. Postal			
C24 Nombre del Municipio		C25 Provincia	C30 Referencia catastral
<b>Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)</b>			
C40 Baja	<input type="checkbox"/>		
1) C41 Tipo de vía	C42 Nombre de la vía pública	C43 Tipo Num.	C44 Núm. casa
		C45 Calif. nu	C46 Bloque
		C47 Portal	C48 Escal.
		C49 Planta	C50 Puerta
C51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)		C52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)	
C53 C. Postal			
C54 Nombre del Municipio		C55 Provincia	
C59 Destinatario (si es distinto del declarante)		C60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)	
2) C61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:			
C62 Población / Ciudad		C63 C. Postal	
C64 Provincia	C68 Destinatario (si es distinto del declarante)	C69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)	

Ejemplar para el interesado

<b>Modelo</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón o denominación social	ECOQUALITY S.L	<b>Pág. 4</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para N° justificante			<b>Hoja .../...</b>

**4. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONOMICAS 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
Ventas al por menor			

**B) Lugar de realización de la actividad**

**La actividad se desarrolla fuera de un local determinado**

**Causa de presentación**

405	Alta	406 Fecha	407 N.º referencia
408	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

**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
	Calle Sant Anna	25			
419 Municipio	Cód. Municipal	420 Provincia	Cód. Provincia	421 Comunidad Autónoma	
Barcelona	08002	Barcelona			
422 Superficie (m²)	423 Grado de afec.				
100	%				

**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

• 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.				
	%				

**Causa de presentación**

445	Alta	446 Fecha	447 N.º referencia
448	Baja	449 Fecha	450 N.º referencia alta
451	Variación	452 Fecha	453 N.º referencia alta

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

• LOCAL Número .../...

454 Referencia catastral

455 S.G.	456 Nombre de la vía pública	457 Núm.	458 Piso	459 Prta.	460 Código Postal
461 Municipio	Cód. Municipal	462 Provincia	Cód. Provincia	463 Comunidad Autónoma	
464 Superficie (m²)	465 Grado de afec.	466 Uso o destino		467 Siglas	
	%				

**Causa de presentación**

468	Alta	469 Fecha	470 N.º referencia
471	Baja	472 Fecha	473 N.º referencia alta
474	Variación	475 Fecha	476 N.º referencia alta

• LOCAL Número .../...

477 Referencia catastral

478 S.G.	479 Nombre de la vía pública	480 Núm.	481 Piso	482 Prta.	483 Código Postal
484 Municipio	Cód. Municipal	485 Provincia	Cód. Provincia	486 Comunidad Autónoma	
487 Superficie (m²)	488 Grado de afec.	489 Uso o destino		490 Siglas	
	%				

**Causa de presentación**

491	Alta	492 Fecha	493 N.º referencia
494	Baja	495 Fecha	496 N.º referencia alta
497	Variación	498 Fecha	499 N.º referencia alta

Ejemplar para el interesado

<b>Modelo</b>	NIF B999999	Apellidos y nombre o razón o denominación social	ECOQUALITY S.L	<b>Pág. 5</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para Nº justificante			Hoja .../...

**5. SUJETO PASIVO GRAN EMPRESA Y ADMONES. PÚBLICAS**

	SI	NO	Fecha
541 ¿Tiene la condición de Gran Empresa (volumen de operaciones en el ejercicio anterior superior a 6.010.121,04 euros)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	545
577 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	578

**6. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO**

**A) Información obligaciones**

	SI	NO	Fecha
500 ¿Está establecido en el territorio de aplicación del Impuesto sobre el Valor Añadido o tiene en él un establecimiento permanente? .....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
501 ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar autoliquidación periódica (art. 20 y 26 Ley IVA)? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
513 ¿Tiene la condición de revendedor de teléfonos móviles, consolas de videojuegos, ordenadores portátiles y tabletas digitales de acuerdo con el art. 84.Uho.2º) LIVA? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
740 Comunicación de que el cumplimiento de la obligación de expedir factura se realiza por los destinatarios de las operaciones o por terceros .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**B) Inicio de actividad**

	SI	NO	Fecha
502 X Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	503 01/01/2023
504 Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	505
506 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	507
508 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).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	509

**C) Regímenes aplicables**

Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen:		Grupo o epígrafe/sección IAE o código de actividad	Fecha
Alta	Baja		
510 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General .....	511
514 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia .....	515
518 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible operación por operación .....	519
522 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible mediante margen de beneficio global .....	523
526 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes .....	527
		Régimen especial agricultura, ganadería y pesca	
534 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido .....	535
538 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido .....	539
542 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia .....	543
546 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación .....	547
570 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja .....	571
		Régimen especial simplificado	
550 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido .....	551
554 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido .....	555
558 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia .....	559
562 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación .....	563
566 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja .....	567
574 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen .....	575
		Régimen especial del criterio de caja	
517 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido .....	521
529 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido .....	533
549 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia .....	553
573 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación .....	581
561 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja .....	565

**D) Registros**

Solicita inscripción/baja en el Registro de devolución mensual	579 <input type="checkbox"/>	Alta	580 <input type="checkbox"/>	Baja	
Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios	582 <input type="checkbox"/>	Alta	583 <input type="checkbox"/>	Baja	584 Fecha

**E) Deducciones**

586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la LIVA:		%	Opción prorata especial
Sectorios diferenciados y prorata especial:			SI NO
No tiene sectores diferenciados			<input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/>
Si tiene sectores diferenciados:			
Sector I, actividades comprendidas:	588	Código CNAE	589
Sector II, actividades comprendidas:	592	Código CNAE	593
Sector III, actividades comprendidas:	596	Código CNAE	597
		Código CNAE	590
		Código CNAE	594
		Código CNAE	598
			591
			595
			599

**F) Gestión de otras opciones**

Ingreso cuotas IVA a la importación liquidado por la Aduana en la declaración-liquidación correspondiente al periodo en que se reciba la liquidación (art. 167.Dos LIVA).	530 <input type="checkbox"/>	Opción	531 <input type="checkbox"/>	Renuncia	736 Fecha
Llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT	532 <input type="checkbox"/>	Opción	737 <input type="checkbox"/>	Renuncia	738 Fecha

Ejemplar para el interesado

Modelo  Apellidos y nombre o razón o denominación social  Pág. 6  
**036** Espacio reservado para Nº justificante

**7. IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS, IMPUESTO SOBRE SOCIEDADES E IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE NO RESIDENTES.**

**A) Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas**

Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados del desarrollo de actividades económicas propias	Alta	Baja	Fecha
600 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			602 <input type="text"/>
Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados de su condición de miembro de una entidad en régimen de atribución de rentas	Alta	Baja	Fecha
601 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			603 <input type="text"/>

Método de estimación en el IRPF:

	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 <input type="text"/>
- Estimación directa						
normal	608 <input type="checkbox"/>				617 <input type="checkbox"/>	618 <input type="text"/>
simplificada	609 <input type="checkbox"/>	610 <input type="checkbox"/> (2)	611 <input type="checkbox"/>	612 <input type="checkbox"/>	619 <input type="checkbox"/>	650 <input type="text"/>

(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 o 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.  
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 IAE o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando la modalidad simplificada hasta el final del periodo impositivo.  
614

**B) Impuesto sobre Sociedades**

Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades	Alta	Baja	Fecha
620 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			641 <input type="text" value="01   01   2023"/>
Fecha de cierre del próximo ejercicio económico 640	<input type="text" value="     (dd/mm)"/>		
Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 40.3 de la Ley IS para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre Sociedades	621 <input type="checkbox"/>	642 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades	622 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

En su caso, marque la casilla que corresponda:

623 <input type="checkbox"/>	Exención total (artículo 9.1 de la Ley IS)	643 <input type="text"/>
624 <input type="checkbox"/>	Exención parcial (artículo 9.2 de la Ley IS)	644 <input type="text"/>
625 <input type="checkbox"/>	Exención parcial (artículo 9.3 de la Ley IS)	645 <input type="text"/>
627 <input type="checkbox"/>	Exención parcial (artículo 9.4 de la Ley IS)	647 <input type="text"/>

Ejercitada la opción por el régimen de consolidación fiscal, renuncia a su aplicación

626 <input type="checkbox"/>	646 <input type="text"/>
------------------------------	--------------------------

**C) Impuesto sobre la Renta de no Residentes correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español**

Modalidad de establecimiento permanente:

630 <input type="checkbox"/>	Régimen general	
631 <input type="checkbox"/>	Actividades art. 18.3 texto refundido Ley IRNR	
632 <input type="checkbox"/>	Actividades art. 18.4 texto refundido Ley IRNR	

Opción por el régimen general, en los términos del artículo 18.4 texto refundido Ley IRNR

633 <input type="checkbox"/>	636 <input type="text"/>
------------------------------	--------------------------

Obligación de presentar declaración por el IRNR, correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español

634 <input type="checkbox"/>	637 <input type="text"/>
------------------------------	--------------------------

Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 40.3 de la Ley IS para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del IRNR, correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español

635 <input type="checkbox"/>	638 <input type="text"/>
------------------------------	--------------------------

**8. RÉGIMEN FISCAL ESPECIAL DEL TÍTULO II DE LA LEY 49/2002.**

651 <input type="checkbox"/>	Ejerce la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002	653 <input type="text"/>
652 <input type="checkbox"/>	Ejercitada la opción por el Régimen fiscal especial de la Ley 49/2002, renuncia a su aplicación	654 <input type="text"/>

Ejemplar para el interesado

**Modelo**   **Pág. 7**  
**036** Espacio reservado para Nº justificante

**9. RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA**

**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 checked="" 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"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta o a efectuar pagos a cuenta sobre las transmisiones o reembolsos de acciones o participaciones representativas del capital o patrimonio de las instituciones de inversión colectiva (modelo 117).....	703 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	723 <input type="text"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario derivados de la transmisión, amortización, reembolso, canje o conversión de cualquier clase de activos representativos de la captación y utilización de capitales ajenos (modelo 124).....	704 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	724 <input type="text"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario obtenidos por la contraprestación derivada de cuentas en toda clase de instituciones financieras, incluyendo las basadas en operaciones sobre activos financieros (modelo 126).....	705 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	725 <input type="text"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario procedentes de operaciones de capitalización o de contratos de seguro de vida o invalidez (modelo 128).....	706 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	726 <input type="text"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre otras rentas o rendimientos del capital mobiliario (modelo 123).....	707 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	727 <input type="text"/>

**10. OTROS IMPUESTOS**

**A) Impuestos Especiales**

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de inscribir sus establecimientos en el registro territorial de la oficina gestora en relación con los productos objeto de los Impuestos Especiales de Fabricación.....	710 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	730 <input type="text"/>
Obligado a presentar autoliquidación por el Impuesto sobre la Electricidad (Modelo 560).....	711 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	731 <input type="text"/>
Obligado a presentar declaración resumen anual de operaciones del Impuesto Especial sobre el Carbón.....	712 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	732 <input type="text"/>

**B) Impuesto sobre las Primas de Seguros**

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Primas de Seguros (Modelo 430).....	713 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	733 <input type="text"/>

**C) Impuestos Medioambientales**

	Alta	Baja	Fecha
Obligado a presentar autoliquidación por el Impuesto sobre el valor de la producción de energía eléctrica (Modelo 583).....	708 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	709 <input type="text"/>

**11. REGIMENES ESPECIALES COMERCIO INTRACOMUNITARIO ( VENTAS A DISTANCIA Y NO SUJECIÓN ART. 14 LEY I.V.A. )**

**A) Regímenes especiales de comercio intracomunitario. Ventas a distancia**

Gravamen en origen o en destino, en el caso de ventas a distancia (artículo 68 de la Ley del IVA):

- A otros estados miembros (artículo 68, apartado cuatro de la Ley del IVA):

	Superado límite				903 Revocación	Superado límite				903 Revocación
	900 SÍ	901 NO	902 Destino	903 Revocación		900 SÍ	901 NO	902 Destino	903 Revocación	
1.- Alemania.....	<input type="checkbox"/>									
2.- Austria.....	<input type="checkbox"/>									
3.- Bélgica.....	<input type="checkbox"/>									
4.- Bulgaria.....	<input type="checkbox"/>									
5.- Chipre.....	<input type="checkbox"/>									
6.- Croacia.....	<input type="checkbox"/>									
7.- Dinamarca.....	<input type="checkbox"/>									
8.- Eslovaquia.....	<input type="checkbox"/>									
9.- Eslovenia.....	<input type="checkbox"/>									
10.- Estonia.....	<input type="checkbox"/>									
11.- Finlandia.....	<input type="checkbox"/>									
12.- Francia.....	<input type="checkbox"/>									
13.- Grecia.....	<input type="checkbox"/>									
14.- Hungría.....	<input type="checkbox"/>									
15.- Irlanda.....	<input type="checkbox"/>									
16.- Italia.....	<input type="checkbox"/>									
17.- Letonia.....	<input type="checkbox"/>									
18.- Lituania.....	<input type="checkbox"/>									
19.- Luxemburgo.....	<input type="checkbox"/>									
20.- Malta.....	<input type="checkbox"/>									
21.- Países Bajos.....	<input type="checkbox"/>									
22.- Polonia.....	<input type="checkbox"/>									
23.- Portugal.....	<input type="checkbox"/>									
24.- Reino Unido.....	<input type="checkbox"/>									
25.- República Checa.....	<input type="checkbox"/>									
26.- Rumanía.....	<input type="checkbox"/>									
27.- Suecia.....	<input type="checkbox"/>									
- Desde otros estados miembros:										
- Bienes sujetos a impuestos especiales (artículo 68, apartado cinco de la Ley del IVA).....	<input type="checkbox"/>									
- Otros bienes (artículo 68, apartado tres de la Ley del IVA).....	<input type="checkbox"/>									

**B) Regímenes especiales de comercio intracomunitario. Artículo 14 Ley del IVA**

Sujetos pasivos en Régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca, sujetos pasivos exentos y personas jurídicas que no actúen como empresarios o profesionales:

- Opción por el régimen general del IVA (artículo 14 de la Ley del IVA).....	910 <input type="checkbox"/>	<b>Sujeción</b>	911 <input type="checkbox"/>	<b>No sujeción</b>
- ¿Ha superado el umbral de 10.000 euros en sus adquisiciones intracomunitarias?.....	912 <input type="checkbox"/>	<b>Sí</b>	913 <input type="checkbox"/>	<b>No</b>

Ejemplar para el interesado

<b>Modelo</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón o denominación social	<b>Pág. 8</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para Nº justificante		<b>Hoja .../...</b>

### 12. RELACION DE SOCIOS, MIEMBROS O PARTICIPES

<b>Socio, miembro o partcipe N° ..../....</b>											
<b>Causa de la presentación</b>											
802	<input type="checkbox"/>	Alta	803	<input type="checkbox"/>	Baja	804	<input type="checkbox"/>	Modificación	805	<input type="text"/>	Fecha
800 NIF		801 Apellidos y nombre, razón o denominación social									
<b>Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)</b>											
861 Domicilio 1 - Address 1: (primera parte de datos del domicilio)											
862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)				863 Población / Ciudad		864 Correo electrónico					
865 C. Postal (ZIP)	866 Provincia / Región / Estado			867 País	868 Cod. País	869 Tfno. Fijo	870 Tfno. Móvil	871 Núm. de FAX			
<b>A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas</b>											
		Renuncia		Revocación		Renuncia		Revocación		Firma	
<b>IRPF:</b>	Estimación objetiva	819	<input type="checkbox"/>	820	<input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821	<input type="checkbox"/>	822		<input type="checkbox"/>
<b>IVA:</b>	Régimen simplificado	823	<input type="checkbox"/>	824	<input type="checkbox"/>	Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca	825	<input type="checkbox"/>	826		<input type="checkbox"/>
Cuota o % de participación		818		<input type="text"/>	%	Cuota o % de atribución		859			<input type="text"/>

<b>Socio, miembro o partcipe N° ..../....</b>											
<b>Causa de la presentación</b>											
802	<input type="checkbox"/>	Alta	803	<input type="checkbox"/>	Baja	804	<input type="checkbox"/>	Modificación	805	<input type="text"/>	Fecha
800 NIF		801 Apellidos y nombre, razón o denominación social									
<b>Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)</b>											
861 Domicilio 1 - Address 1: (primera parte de datos del domicilio)											
862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)				863 Población / Ciudad		864 Correo electrónico					
865 C. Postal (ZIP)	866 Provincia / Región / Estado			867 País	868 Cod. País	869 Tfno. Fijo	870 Tfno. Móvil	871 Núm. de FAX			
<b>A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas</b>											
		Renuncia		Revocación		Renuncia		Revocación		Firma	
<b>IRPF:</b>	Estimación objetiva	819	<input type="checkbox"/>	820	<input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821	<input type="checkbox"/>	822		<input type="checkbox"/>
<b>IVA:</b>	Régimen simplificado	823	<input type="checkbox"/>	824	<input type="checkbox"/>	Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca	825	<input type="checkbox"/>	826		<input type="checkbox"/>
Cuota o % de participación		818		<input type="text"/>	%	Cuota o % de atribución		859			<input type="text"/>

Ejemplar para el interesado



**Agencia Tributaria**

Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

# DECLARACIÓN CENSAL

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

Pág. 1

Modelo

**036**

## Datos identificativos

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.		
101	NIF	
102	Apellidos o razón o denominación social	103 Nombre

Espacio reservado para numeración por código de barras

## 1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN

### A) Alta

- 110  Solicitud de Número de Identificación Fiscal (NIF)
- 111  Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores

### B) Modificación

- 120  Solicitud de NIF definitivo, disponiendo de NIF provisional.
- 121  Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF
- 142  Modificación de datos de teléfonos y direcciones electrónicas. (páginas 2A, 2B y 2C)
- 122  Modificación domicilio fiscal. (páginas 2A, 2B y 2C)
- 123  Modificación domicilio social o de gestión administrativa. (páginas 2A y 2B)
- 124  Modificación y baja domicilio a efectos de notificaciones. (páginas 2A, 2B y 2C)
- 125  Modificación otros datos identificativos. (páginas 2A, 2B y 2C)
- 126  Modificación datos representantes. (página 3)
- 127  Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 4)
- 128  Modificación de la condición de Gran Empresa o Admón. Pública de presupuesto superior a 6.000.000 de euros. (página 5)
- 129  Solicitud de alta/baja en el registro de devolución mensual. (página 5)
- 130  Solicitud de alta/baja en el registro de operadores intracomunitarios. (página 5)
- 143  Comunicación de opción y renuncia a la llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT. (página 5)
- 131  Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 5)
- 132  Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 6)
- 133  Modificación datos relativos al Impuesto sobre Sociedades. (página 6)
- 134  Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de no Residentes correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español. (página 6)
- 135  Opción/renuncia por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002. (página 6)
- 136  Modificación datos relativos a retenciones e ingresos a cuenta. (página 7)
- 137  Modificación datos relativos a otros Impuestos. (página 7)
- 138  Modificación datos relativos a regímenes especiales del comercio intracomunitario. (página 7)
- 139  Modificación datos relativos a la relación de socios, miembros o partícipes. (página 8)
- 140  Dejar de ejercer todas las actividades empresariales y/o profesionales (personas jurídicas y entidades, sin liquidación. Entidades inactivas). Fecha efectiva del cese  
141    /    /

### C) Baja

- 150  Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores. Fecha efectiva de la baja  
152    /    /
- 151 Causa

### Lugar, fecha y firma

Lugar <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma Firmado D./Dª.:
Fecha <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Firma en calidad de <input style="width: 90%;" type="text"/>	

Ejemplar para la Administración

<b>Modelo</b>	NIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón o denominación social <input type="text"/>	<b>Pág. 2A</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para Nº justificante		Hoja .../...

**2. IDENTIFICACIÓN**

<b>A) Personas físicas</b>			
A1 Residente fiscal en España <input type="checkbox"/>		A2 No residente fiscal en España <input type="checkbox"/>	
A26 Diplomático español o asimilado (art. 10 LIRPF) <input type="checkbox"/>		A27 Diplomático extranjero en España o asimilado (art. 9.2 LIRPF) <input type="checkbox"/>	
A3 Nacionalidad <input type="text"/>			
<b>Identificación</b>			
A4 NIF <input type="text"/>	A5 Apellido 1 <input type="text"/>	A6 Apellido 2 <input type="text"/>	A7 Nombre <input type="text"/>
A8 Nombre comercial <input type="text"/>			
A90 Código identificación fiscal del Estado de residencia/NF-MA (NVAT) <input type="text"/>			
A9 Condición de "Emprendedor de responsabilidad limitada" Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>			
A10 Fecha de inscripción o cancelación como emprendedor de responsabilidad limitada en el Registro Mercantil <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
<b>Datos de teléfonos y direcciones electrónicas</b>			
A28 Tífo. Fijo nacional <input type="text"/>		A29 Tífo. Móvil nacional <input type="text"/>	
A38 Tífo. Fijo extranjero <input type="text"/>		A39 Tífo. Móvil extranjero <input type="text"/>	
A40 Correo electrónico <input type="text"/>		A56 Dominio o dirección de Internet <input type="text"/>	
<b>Domicilio fiscal en España</b>			
A11 Tipo de vía <input type="text"/>	A12 Nombre de la vía pública <input type="text"/>	A13 Tipo Num. <input type="text"/>	A14 Núm. casa <input type="text"/>
A15 Calif. nu <input type="text"/>	A16 Bloque <input type="text"/>	A17 Portal <input type="text"/>	A18 Escal. <input type="text"/>
A19 Planta <input type="text"/>	A20 Puerta <input type="text"/>	A21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)	
A22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) <input type="text"/>		A23 C. Postal <input type="text"/>	
A24 Nombre del Municipio <input type="text"/>		A25 Provincia <input type="text"/>	
A30 Referencia catastral <input type="text"/>			
<b>Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)</b>			
A31 Domicilio (Address) <input type="text"/>			
A32 Complemento domicilio (si fuese necesario) <input type="text"/>		A34 Población / Ciudad <input type="text"/>	
A35 Provincia / Región / Estado <input type="text"/>		A36 País <input type="text"/>	
A33 C. Postal (ZIP) <input type="text"/>			
A37 Cod. País <input type="text"/>			
<b>Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)</b>			
A40 Baja <input type="checkbox"/>			
1) A41 Tipo de vía <input type="text"/>		A42 Nombre de la vía pública <input type="text"/>	
A43 Tipo Num. <input type="text"/>	A44 Núm. casa <input type="text"/>	A45 Calif. nu <input type="text"/>	A46 Bloque <input type="text"/>
A47 Portal <input type="text"/>	A48 Escal. <input type="text"/>	A49 Planta <input type="text"/>	A50 Puerta <input type="text"/>
A51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)		A52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)	
A54 Nombre del Municipio <input type="text"/>		A55 Provincia <input type="text"/>	
A59 Destinatario (si es distinto del declarante) <input type="text"/>		A60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)	
2) A61 APARTADO DE CORREOS NUMERO: <input type="text"/>		A62 Población / Ciudad <input type="text"/>	
A64 Provincia <input type="text"/>		A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)	
A68 Destinatario (si es distinto del declarante) <input type="text"/>		A63 C. Postal <input type="text"/>	
<b>Domicilio gestión administrativa</b>			
A71 Tipo de vía <input type="text"/>	A72 Nombre de la vía pública <input type="text"/>	A73 Tipo Num. <input type="text"/>	A74 Núm. casa <input type="text"/>
A75 Calif. nu <input type="text"/>	A76 Bloque <input type="text"/>	A77 Portal <input type="text"/>	A78 Escal. <input type="text"/>
A79 Planta <input type="text"/>	A80 Puerta <input type="text"/>	A81 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)	
A82 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)		A83 C. Postal <input type="text"/>	
A84 Nombre del Municipio <input type="text"/>		A85 Provincia <input type="text"/>	
<b>Establecimientos permanentes</b>			
A91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		A92 ¿Cuántos? <input type="text"/>	
Identifique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España. Indique sólo la denominación diferenciada asignada a cada uno:			
A94	1	Denominación	<input type="text"/>
A96	2	Denominación	<input type="text"/>
A98	3	Denominación	<input type="text"/>

**Ejemplar para la Administración**

<b>Modelo</b>	NIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón o denominación social <input type="text"/>	<b>Pág. 2B</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para N° justificante	<b>Hoja .../...</b>
<b>2. IDENTIFICACIÓN (continuación)</b>		
<b>B) Personas jurídicas o entidades</b>		
B1 Persona jurídica o entidad residente o constituida en España <input type="checkbox"/> B2 Persona jurídica o entidad no residente o constituida en el extranjero <input type="checkbox"/> B3 Código País <input type="text"/>		
<b>Identificación</b>		
B4 NIF <input type="text"/> B5 Razón o denominación social <input type="text"/> B6 Anagrama <input type="text"/>		
B7 NIF otros países/NIF-IVA (NVAT) <input type="text"/> B8 Fecha acuerdo voluntades <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> B9 Fecha constitución <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> B10 Fecha inscripción registral <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> B90 Código identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT) <input type="text"/>		
<b>Datos de teléfonos y direcciones electrónicas</b>		
B26 Tífo. Fijo nacional <input type="text"/> B27 Tífo. Móvil nacional <input type="text"/> B28 Tífo. Fijo extranjero <input type="text"/> B29 Tífo. Móvil extranjero <input type="text"/>		
B38 Correo electrónico <input type="text"/> B39 Dominio o dirección de Internet <input type="text"/>		
<b>Domicilio fiscal en España</b>		
B11 Tipo de vía <input type="text"/> B12 Nombre de la vía pública <input type="text"/> B13 Tipo Num. <input type="text"/> B14 Núm. casa <input type="text"/> B15 Calif. nu <input type="text"/> B16 Bloque <input type="text"/> B17 Portal <input type="text"/> B18 Escal. <input type="text"/> B19 Planta <input type="text"/> B20 Puerta <input type="text"/>		
B21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) <input type="text"/> B22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) <input type="text"/> B23 C. Postal <input type="text"/>		
B24 Nombre del Municipio <input type="text"/> B25 Provincia <input type="text"/> B30 Referencia catastral <input type="text"/>		
<b>Domicilio en el estado de residencia o de constitución (no residentes)</b> <b>Domicilio fiscal B38</b> <input type="checkbox"/> <b>Domicilio social B39</b> <input type="checkbox"/>		
B31 Domicilio (Address) <input type="text"/>		
B32 Complemento domicilio (si fuese necesario) <input type="text"/> B34 Población / Ciudad <input type="text"/> B33 C. Postal (ZIP) <input type="text"/>		
B35 Provincia / Región / Estado <input type="text"/> B36 País <input type="text"/> B37 Cod. País <input type="text"/>		
<b>Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)</b>		
B40 Baja <input type="checkbox"/>		
<b>1)</b> B41 Tipo de vía <input type="text"/> B42 Nombre de la vía pública <input type="text"/> B43 Tipo Num. <input type="text"/> B44 Núm. casa <input type="text"/> B45 Calif. nu <input type="text"/> B46 Bloque <input type="text"/> B47 Portal <input type="text"/> B48 Escal. <input type="text"/> B49 Planta <input type="text"/> B50 Puerta <input type="text"/>		
B51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) <input type="text"/> B52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) <input type="text"/> B53 C. Postal <input type="text"/>		
B54 Nombre del Municipio <input type="text"/> B55 Provincia <input type="text"/>		
B59 Destinatario (si es distinto del declarante) <input type="text"/> B60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...) <input type="text"/>		
<b>2)</b> B61 APARTADO DE CORREOS NUMERO: <input type="text"/> B62 Población / Ciudad <input type="text"/> B63 C. Postal <input type="text"/>		
B64 Provincia <input type="text"/> B68 Destinatario (si es distinto del declarante) <input type="text"/> B69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...) <input type="text"/>		
<b>Domicilio social</b>		
B71 Tipo de vía <input type="text"/> B72 Nombre de la vía pública <input type="text"/> B73 Tipo Num. <input type="text"/> B74 Núm. casa <input type="text"/> B75 Calif. nu <input type="text"/> B76 Bloque <input type="text"/> B77 Portal <input type="text"/> B78 Escal. <input type="text"/> B79 Planta <input type="text"/> B80 Puerta <input type="text"/>		
B81 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) <input type="text"/> B82 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) <input type="text"/>		
B83 C. Postal <input type="text"/> B84 Nombre del Municipio <input type="text"/> B85 Provincia <input type="text"/>		
<b>Forma jurídica o clase de entidad</b>		
65 ¿Tiene personalidad jurídica?                      Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Marque con una X la casilla que corresponda e indique la forma jurídica o clase de entidad:		
68 <input type="checkbox"/> Persona jurídica. Forma jurídica: 69 <input type="text"/>		
70 <input type="checkbox"/> Entidad en atribución de rentas constituida en España con actividad económica. Clase de entidad: 71 <input type="text"/>		
72 <input type="checkbox"/> Entidad en atribución de rentas constituida en España sin actividad económica. Clase de entidad: 73 <input type="text"/>		
74 <input type="checkbox"/> Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, con presencia en España. Clase de entidad: 75 <input type="text"/>		
76 <input type="checkbox"/> Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, sin presencia en España. Clase de entidad: 77 <input type="text"/>		
78 <input type="checkbox"/> Otras entidades. Clase de entidad: 79 ..... <input type="text"/>		
<b>Establecimientos permanentes</b>		
B91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente?                      Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> B92 ¿Cuántos? <input type="text"/>		
Indique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España.		
B93 <input type="text"/> 1                      NF <input type="text"/> B94 Denominación <input type="text"/>		
B95 <input type="text"/> 2                      NF <input type="text"/> B96 Denominación <input type="text"/>		
B97 <input type="text"/> 3                      NF <input type="text"/> B98 Denominación <input type="text"/>		

**Ejemplar para la Administración**

<b>Modelo</b>	NIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón o denominación social <input type="text"/>		<b>Pág. 2C</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para N° justificante		<b>Hoja .../...</b>
<b>2. IDENTIFICACIÓN (continuación)</b>			
<b>C) Establecimientos permanentes de una persona jurídica o entidad no residente</b>			
C1 NIF	C2 Razón o denominación social	C3 Anagrama	
C4 Tipo de establecimiento permanente	C5 ¿Es una sucursal de la entidad no residente?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Persona o entidad no residente de la que depende</b>			
C6 NIF (si dispone de él)	C7 Razón o denominación social	C8 Estado de residencia	
C9 Código de identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT)			
<b>Datos de teléfonos y direcciones electrónicas</b>			
C10 Tfno. Fijo nacional	C26 Tfno. Móvil nacional	C27 Tfno. Fijo extranjero	C28 Tfno. Móvil extranjero
C29 Correo electrónico		C31 Dominio o dirección de Internet	
<b>Domicilio fiscal</b>			
C11 Tipo de vía	C12 Nombre de la vía pública	C13 Tipo Num.	C14 Núm. casa
		C15 Calif. nu	C16 Bloque
		C17 Portal	C18 Escal.
		C19 Planta	C20 Puerta
C21 Complemento domicilio (ej: Urbanización., Polígono Industrial., C. Comercial...)		C22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)	
		B23 C. Postal	
C24 Nombre del Municipio		C25 Provincia	
		C30 Referencia catastral	
<b>Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)</b>			
C40 Baja <input type="checkbox"/>			
1) C41 Tipo de vía	C42 Nombre de la vía pública	C43 Tipo Num.	C44 Núm. casa
		C45 Calif. nu	C46 Bloque
		C47 Portal	C48 Escal.
		C49 Planta	C50 Puerta
C51 Complemento domicilio (ej: Urbanización., Polígono Industrial., C. Comercial...)		C52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)	
		C53 C. Postal	
C54 Nombre del Municipio		C55 Provincia	
C59 Destinatario (si es distinto del declarante)		C60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)	
2) C61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:		C62 Población / Ciudad	
		C63 C. Postal	
C64 Provincia	C68 Destinatario (si es distinto del declarante)	C69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)	

**Ejemplar para la Administración**

<b>Modelo</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón o denominación social	<b>Pág. 3</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para N° justificante		<b>Hoja .../...</b>
<b>3. REPRESENTANTES</b>			
<b>Representante N° .../...</b>			
<b>Causa de la presentación</b>			
300 Alta representante	<input type="checkbox"/>	301 Baja representante	<input type="checkbox"/>
302 Modificación de la representación	<input type="checkbox"/>	303 Fecha	<input type="text"/>
<b>Identificación del representante</b>			
304 NIF	305 Apellidos y nombre o razón social		
306 Residente	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
<b>Identificación de la persona designada por la entidad representante</b>			
307 NIF	308 Apellido1	309 Apellido2	310 Nombre
<b>Causa de la representación</b>			
330 Legal	<input type="checkbox"/>	331 Clave	<input type="text"/>
332 Voluntaria	<input type="checkbox"/>		
<b>Tipo de representación</b>	333 Clave	<input type="text"/>	<b>Título de la representación</b>
			334 Clave <input type="text"/>
<b>Representante N° .../...</b>			
<b>Causa de la presentación</b>			
350 Alta representante	<input type="checkbox"/>	351 Baja representante	<input type="checkbox"/>
352 Modificación de la representación	<input type="checkbox"/>	353 Fecha	<input type="text"/>
<b>Identificación del representante</b>			
354 NIF	355 Apellidos y nombre o razón social		
356 Residente	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
<b>Identificación de la persona designada por la entidad representante</b>			
357 NIF	358 Apellido1	359 Apellido2	360 Nombre
<b>Causa de la representación</b>			
380 Legal	<input type="checkbox"/>	381 Clave	<input type="text"/>
382 Voluntaria	<input type="checkbox"/>		
<b>Tipo de representación</b>	383 Clave	<input type="text"/>	<b>Título de la representación</b>
			384 Clave <input type="text"/>

Ejemplar para la Administración

<b>Modelo</b>	NIF <input style="width:90%;" type="text"/>	Apellidos y nombre o razón o denominación social <input style="width:90%;" type="text"/>	<b>Pág. 4</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para N° justificante		<b>Hoja .../...</b>

**4. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONOMICAS Y LOCALES**

**A) Actividad**

400 Descripción de la actividad <input style="width:95%;" type="text"/>	402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E. <input style="width:90%;" type="text"/>	403 Tipo de actividad <input style="width:90%;" type="text"/>	404 Código de actividad <input style="width:90%;" type="text"/>
---	---	---	---

**B) Lugar de realización de la actividad**

**La actividad se desarrolla fuera de un local determinado**

**Causa de presentación** 405  Alta 406 Fecha

408  Baja 409 Fecha

407 N.º referencia

410 N.º referencia

Indique el municipio en el que desarrolla, fundamentalmente, su actividad económica:

411 Municipio  Cód. Municipal  Provincia  Cód. Provincia

**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 Pta.  418 Código Postal

419 Municipio  Cód. Municipal  420 Provincia  Cód. Provincia  421 Comunidad Autónoma

422 Superficie (m<sup>2</sup>)  423 Grado de afec.  %

**Causa de presentación** 424  Alta 425 Fecha

427  Baja 428 Fecha

430  Variación 431 Fecha

426 N.º referencia

429 N.º referencia alta

432 N.º referencia alta

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

434 S.G.  435 Nombre de la vía pública  436 Núm.  437 Piso  438 Pta.  439 Código Postal

440 Municipio  Cód. Municipal  441 Provincia  Cód. Provincia  442 Comunidad Autónoma

443 Superficie (m<sup>2</sup>)  444 Grado de afec.  %

**Causa de presentación** 445  Alta 446 Fecha

448  Baja 449 Fecha

451  Variación 452 Fecha

447 N.º referencia

450 N.º referencia alta

453 N.º referencia alta

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

• LOCAL Número .../... 454 Referencia catastral

455 S.G.  456 Nombre de la vía pública  457 Núm.  458 Piso  459 Pta.  460 Código Postal

461 Municipio  Cód. Municipal  462 Provincia  Cód. Provincia  463 Comunidad Autónoma

464 Superficie (m<sup>2</sup>)  465 Grado de afec.  %  466 Uso o destino  467 Siglas

**Causa de presentación** 468  Alta 469 Fecha

471  Baja 472 Fecha

474  Variación 475 Fecha

470 N.º referencia

473 N.º referencia alta

476 N.º referencia alta

• LOCAL Número .../... 477 Referencia catastral

478 S.G.  479 Nombre de la vía pública  480 Núm.  481 Piso  482 Pta.  483 Código Postal

484 Municipio  Cód. Municipal  485 Provincia  Cód. Provincia  486 Comunidad Autónoma

487 Superficie (m<sup>2</sup>)  488 Grado de afec.  %  489 Uso o destino  490 Siglas

**Causa de presentación** 491  Alta 492 Fecha

494  Baja 495 Fecha

497  Variación 498 Fecha

493 N.º referencia

496 N.º referencia alta

499 N.º referencia alta

**Ejemplar para la Administración**

<b>Modelo</b>	NIF	Apellidos y nombre o razón o denominación social	<b>Pág. 4</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para Nº justificante		<b>Hoja .../...</b>

**4. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES**

**A) Actividad**

400 Descripción de la actividad <b>Comercio por menor de los artículos de papelería y escritorio</b>	402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E. <b>659.4</b>	403 Tipo de actividad <b>Comercio al menor</b>	404 Código de actividad
---	---	---	-------------------------

**B) Lugar de realización de la actividad**

**La actividad se desarrolla fuera de un local determinado**

Causa de presentación	405 <input type="checkbox"/> Alta	406 Fecha		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

**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 <input type="text"/>	415 Núm.	416 Piso	417 Prta.	418 Código Postal
419 Municipio	Cód. Municipal <input type="text"/>	420 Provincia	Cód. Provincia <input type="text"/>	421 Comunidad Autónoma	<input type="text"/>

422 Superficie (m<sup>2</sup>)  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	

• LOCAL Número .../...

433 Referencia catastral

434 S.G.	435 Nombre de la vía pública <input type="text"/>	436 Núm.	437 Piso	438 Prta.	439 Código Postal
440 Municipio	Cód. Municipal <input type="text"/>	441 Provincia	Cód. Provincia <input type="text"/>	442 Comunidad Autónoma	<input type="text"/>

443 Superficie (m<sup>2</sup>)  444 Grado de afec.  %

Causa de presentación	445 <input type="checkbox"/> Alta	446 Fecha		447 N.º referencia	
	448 <input type="checkbox"/> Baja	449 Fecha		450 N.º referencia alta	
	451 <input type="checkbox"/> Variación	452 Fecha		453 N.º referencia alta	

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

• LOCAL Número .../...

454 Referencia catastral

455 S.G.	456 Nombre de la vía pública <input type="text"/>	457 Núm.	458 Piso	459 Prta.	460 Código Postal
461 Municipio	Cód. Municipal <input type="text"/>	462 Provincia	Cód. Provincia <input type="text"/>	463 Comunidad Autónoma	<input type="text"/>

464 Superficie (m<sup>2</sup>)  465 Grado de afec.  % 466 Uso o destino  467 Siglas

Causa de presentación	468 <input type="checkbox"/> Alta	469 Fecha		470 N.º referencia	
	471 <input type="checkbox"/> Baja	472 Fecha		473 N.º referencia alta	
	474 <input type="checkbox"/> Variación	475 Fecha		476 N.º referencia alta	

• LOCAL Número .../...

477 Referencia catastral

478 S.G.	479 Nombre de la vía pública <input type="text"/>	480 Núm.	481 Piso	482 Prta.	483 Código Postal
484 Municipio	Cód. Municipal <input type="text"/>	485 Provincia	Cód. Provincia <input type="text"/>	486 Comunidad Autónoma	<input type="text"/>

487 Superficie (m<sup>2</sup>)  488 Grado de afec.  % 489 Uso o destino  490 Siglas

Causa de presentación	491 <input type="checkbox"/> Alta	492 Fecha		493 N.º referencia	
	494 <input type="checkbox"/> Baja	495 Fecha		496 N.º referencia alta	
	497 <input type="checkbox"/> Variación	498 Fecha		499 N.º referencia alta	

**Ejemplar para la Administración**

<b>Modelo</b>	NIF <input type="text"/>	Apellidos y nombre o razón o denominación social <input type="text"/>	<b>Pág. 5</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para Nº justificante		Hoja .../...

**5. SUJETO PASIVO GRAN EMPRESA Y ADMONES. PÚBLICAS**

	SI	NO	Fecha
541 ¿Tiene la condición de Gran Empresa (volumen de operaciones en el ejercicio anterior superior a 6.010.121,04 euros)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	545 <input type="text"/>
577 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	578 <input type="text"/>

**6. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO**

**A) Información obligaciones**

	SI	NO
500 ¿Está establecido en el territorio de aplicación del Impuesto sobre el Valor Añadido o tiene en él un establecimiento permanente? .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
501 ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar autoliquidación periódica (art. 20 y 26 Ley IVA)? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
513 ¿Tiene la condición de revendedor de teléfonos móviles, consolas de videojuegos, ordenadores portátiles y tabletas digitales de acuerdo con el art. 84.Uho.2º) LIVA? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
740 Comunicación de que el cumplimiento de la obligación de expedir factura se realiza por los destinatarios de las operaciones o por terceros .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B) Inicio de actividad**

	Fecha
502 Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios.	503 <input type="text"/>
504 Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.	505 <input type="text"/>
506 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 <input type="text"/>
508 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 <input type="text"/>

**C) Regímenes aplicables**

	Alta	Baja		Grupo o epígrafe/sección IAE o código de actividad	Fecha
510	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General .....	511	512 <input type="text"/>
514	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia .....	515	516 <input type="text"/>
518	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible operación por operación .....	519	520 <input type="text"/>
522	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible mediante margen de beneficio global .....	523	524 <input type="text"/>
526	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes .....	527	528 <input type="text"/>
			Régimen especial agricultura, ganadería y pesca		
534	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido .....	535	536 <input type="text"/>
538	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido .....	539	540 <input type="text"/>
542	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia .....	543	544 <input type="text"/>
546	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación .....	547	548 <input type="text"/>
570	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja .....	571	572 <input type="text"/>
			Régimen especial simplificado		
550	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido .....	551	552 <input type="text"/>
554	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido .....	555	556 <input type="text"/>
558	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia .....	559	560 <input type="text"/>
562	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación .....	563	564 <input type="text"/>
566	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja .....	567	568 <input type="text"/>
574	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen .....	575	576 <input type="text"/>
			Régimen especial del criterio de caja		
517	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido .....	521	525 <input type="text"/>
529	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido .....	533	537 <input type="text"/>
549	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia .....	553	557 <input type="text"/>
573	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación .....	581	585 <input type="text"/>
561	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja .....	565	569 <input type="text"/>

**D) Registros**

Solicita inscripción/baja en el Registro de devolución mensual	579 <input type="checkbox"/>	Alta	580 <input type="checkbox"/>	Baja
Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios	582 <input type="checkbox"/>	Alta	583 <input type="checkbox"/>	Baja
			584	Fecha <input type="text"/>

**E) Deducciones**

586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la LIVA:	<input type="text"/>	%	<b>Opción prorata especial</b>	
Sectorios diferenciados y prorata especial:			<input type="checkbox"/>	587 <input type="checkbox"/>
No tiene sectores diferenciados				
Si tiene sectores diferenciados:				
	Código CNAE	Código CNAE	Código CNAE	
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"/>

**F) Gestión de otras opciones**

Ingreso cuotas IVA a la importación liquidado por la Aduana en la declaración-liquidación correspondiente al periodo en que se reciba la liquidación (art. 167.Dos LIVA).	530 <input type="checkbox"/>	Opción	531 <input type="checkbox"/>	Renuncia	736	Fecha <input type="text"/>
Llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT	532 <input type="checkbox"/>	Opción	737 <input type="checkbox"/>	Renuncia	738	Fecha <input type="text"/>

**Ejemplar para la Administración**

**Modelo**   **Pág. 7**  
**036** Espacio reservado para Nº justificante

**9. RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA**

**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"/>	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"/>	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"/>	722 <input type="text"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta o a efectuar pagos a cuenta sobre las transmisiones o reembolsos de acciones o participaciones representativas del capital o patrimonio de las instituciones de inversión colectiva (modelo 117).....	703	<input type="checkbox"/>	723 <input type="text"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario derivados de la transmisión, amortización, reembolso, canje o conversión de cualquier clase de activos representativos de la captación y utilización de capitales ajenos (modelo 124).....	704	<input type="checkbox"/>	724 <input type="text"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario obtenidos por la contraprestación derivada de cuentas en toda clase de instituciones financieras, incluyendo las basadas en operaciones sobre activos financieros (modelo 126).....	705	<input type="checkbox"/>	725 <input type="text"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario procedentes de operaciones de capitalización o de contratos de seguro de vida o invalidez (modelo 128).....	706	<input type="checkbox"/>	726 <input type="text"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre otras rentas o rendimientos del capital mobiliario (modelo 123).....	707	<input type="checkbox"/>	727 <input type="text"/>

**10. OTROS IMPUESTOS**

**A) Impuestos Especiales**

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de inscribir sus establecimientos en el registro territorial de la oficina gestora en relación con los productos objeto de los Impuestos Especiales de Fabricación.....	710	<input type="checkbox"/>	730 <input type="text"/>
Obligado a presentar autoliquidación por el Impuesto sobre la Electricidad (Modelo 560).....	711	<input type="checkbox"/>	731 <input type="text"/>
Obligado a presentar declaración resumen anual de operaciones del Impuesto Especial sobre el Carbón.....	712	<input type="checkbox"/>	732 <input type="text"/>

**B) Impuesto sobre las Primas de Seguros**

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Primas de Seguros (Modelo 430).....	713	<input type="checkbox"/>	733 <input type="text"/>

**C) Impuestos Medioambientales**

	Alta	Baja	Fecha
Obligado a presentar autoliquidación por el Impuesto sobre el valor de la producción de energía eléctrica (Modelo 583).....	708	<input type="checkbox"/>	709 <input type="text"/>

**11. REGIMENES ESPECIALES COMERCIO INTRACOMUNITARIO ( VENTAS A DISTANCIA Y NO SUJECION ART. 14 LEY I.V.A. )**

**A) Regímenes especiales de comercio intracomunitario. Ventas a distancia**

Gravamen en origen o en destino, en el caso de ventas a distancia (artículo 68 de la Ley del IVA):

- A otros estados miembros (artículo 68, apartado cuatro de la Ley del IVA):

	Superado límite				903 Revocación	Superado límite				903 Revocación
	900 SÍ	901 NO	902 Destino			900 SÍ	901 NO	902 Destino		
1.- Alemania.....	<input type="checkbox"/>									
2.- Austria.....	<input type="checkbox"/>									
3.- Bélgica.....	<input type="checkbox"/>									
4.- Bulgaria.....	<input type="checkbox"/>									
5.- Chipre.....	<input type="checkbox"/>									
6.- Croacia.....	<input type="checkbox"/>									
7.- Dinamarca.....	<input type="checkbox"/>									
8.- Eslovaquia.....	<input type="checkbox"/>									
9.- Eslovenia.....	<input type="checkbox"/>									
10.- Estonia.....	<input type="checkbox"/>									
11.- Finlandia.....	<input type="checkbox"/>									
12.- Francia.....	<input type="checkbox"/>									
13.- Grecia.....	<input type="checkbox"/>									
14.- Hungría.....	<input type="checkbox"/>									
15.- Irlanda.....	<input type="checkbox"/>									
16.- Italia.....	<input type="checkbox"/>									
17.- Letonia.....	<input type="checkbox"/>									
18.- Lituania.....	<input type="checkbox"/>									
19.- Luxemburgo.....	<input type="checkbox"/>									
20.- Malta.....	<input type="checkbox"/>									
21.- Países Bajos.....	<input type="checkbox"/>									
22.- Polonia.....	<input type="checkbox"/>									
23.- Portugal.....	<input type="checkbox"/>									
24.- Reino Unido.....	<input type="checkbox"/>									
25.- República Checa.....	<input type="checkbox"/>									
26.- Rumanía.....	<input type="checkbox"/>									
27.- Suecia.....	<input type="checkbox"/>									
- Desde otros estados miembros:										
- Bienes sujetos a impuestos especiales (artículo 68, apartado cinco de la Ley del IVA).....								<input type="checkbox"/>		
- Otros bienes (artículo 68, apartado tres de la Ley del IVA).....								<input type="checkbox"/>		

**B) Regímenes especiales de comercio intracomunitario. Artículo 14 Ley del IVA**

Sujetos pasivos en Régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca, sujetos pasivos exentos y personas jurídicas que no actúen como empresarios o profesionales:

- Opción por el régimen general del IVA (artículo 14 de la Ley del IVA).....	910	<input type="checkbox"/>	<b>Sujeción</b>	911	<input type="checkbox"/>	<b>No sujeción</b>
- ¿Ha superado el umbral de 10.000 euros en sus adquisiciones intracomunitarias?.....	912	<input type="checkbox"/>	<b>Sí</b>	913	<input type="checkbox"/>	<b>No</b>

Ejemplar para la Administración

<b>Modelo</b>	NIF <input type="text"/> Apellidos y nombre o razón o denominación social <input type="text"/>	<b>Pág. 8</b>
<b>036</b>	Espacio reservado para Nº justificante	<b>Hoja .../...</b>

**12. RELACION DE SOCIOS, MIEMBROS O PARTICIPES**

<b>Socio, miembro o partcipe N° ..../....</b>							
<b>Causa de la presentación</b>							
802	<input type="checkbox"/> Alta	803	<input type="checkbox"/> Baja	804	<input type="checkbox"/> Modificación	805	<input type="text"/> Fecha
800 NIF		801 Apellidos y nombre, razón o denominación social					
<b>Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)</b>							
861 Domicilio 1 - Address 1: (primera parte de datos del domicilio)							
862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)				863 Población / Ciudad		864 Correo electrónico	
865 C. Postal (ZIP)	866 Provincia / Región / Estado		867 País	868 Cod. País	869 Tfno. Fijo	870 Tfno. Móvil	871 Núm. de FAX
<b>A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas</b>							
		Renuncia	Revocación		Renuncia	Revocación	
<b>IRPF:</b>	Estimación objetiva	819 <input type="checkbox"/>	820 <input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821 <input type="checkbox"/>	822 <input type="checkbox"/>	Firma
<b>IVA:</b>	Régimen simplificado	823 <input type="checkbox"/>	824 <input type="checkbox"/>	Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca	825 <input type="checkbox"/>	826 <input type="checkbox"/>	
	Cuota o % de participación	818 <input type="text"/> %		Cuota o % de atribución	859 <input type="text"/> %		

<b>Socio, miembro o partcipe N° ..../....</b>							
<b>Causa de la presentación</b>							
802	<input type="checkbox"/> Alta	803	<input type="checkbox"/> Baja	804	<input type="checkbox"/> Modificación	805	<input type="text"/> Fecha
800 NIF		801 Apellidos y nombre, razón o denominación social					
<b>Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)</b>							
861 Domicilio 1 - Address 1: (primera parte de datos del domicilio)							
862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)				863 Población / Ciudad		864 Correo electrónico	
865 C. Postal (ZIP)	866 Provincia / Región / Estado		867 País	868 Cod. País	869 Tfno. Fijo	870 Tfno. Móvil	871 Núm. de FAX
<b>A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas</b>							
		Renuncia	Revocación		Renuncia	Revocación	
<b>IRPF:</b>	Estimación objetiva	819 <input type="checkbox"/>	820 <input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821 <input type="checkbox"/>	822 <input type="checkbox"/>	Firma
<b>IVA:</b>	Régimen simplificado	823 <input type="checkbox"/>	824 <input type="checkbox"/>	Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca	825 <input type="checkbox"/>	826 <input type="checkbox"/>	
	Cuota o % de participación	818 <input type="text"/> %		Cuota o % de atribución	859 <input type="text"/> %		

**Ejemplar para la Administración**

# Registro Mercantil Provincial

## Inscripción de la empresa

### Documentos necesarios:

- La Escritura Pública de constitución de la Sociedad
- Fotocopia del Número de Identificación Fiscal (NIF), aunque sea provisional.
- Liquidación del Impuestos de Transmisiones Patrimoniales.



**REGISTRO MERCANTIL DE BARCELONA**  
**REGISTRE MERCANTIL DE BARCELONA**  
 Gran Via de les Corts Catalanes, 184 1ª  
 08038 BARCELONA Tel. 93 508 14 44  
 NIF E58902883

### INSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS INSTÀNCIA DE PRESENTACIÓ DE DOCUMENTS

#### DATOS DE LA EMPRESA / EMPRESARIO DADES DE L'EMPRESA / EMPRESARI

Denominación / Apellidos, Nombre: ECOQUALITY S.L. NIF / CIF: B9999999  
 Denominació / Cognoms, Nom: ECOQUALITY S.L. NIF / CIF: B9999999

#### DOCUMENTO QUE SE PRESENTA DOCUMENT QUE ES PRESENTA

Escritura / Acta Protocolo: 10 / 2022 Notario: NOTARIA DIAGONAL 490  
 Escritura / Acta Protocol: 10 / 2022 Notari: NOTARIA DIAGONAL 490

Certificación  
 Certificació

Documento Judicial - Juzgado:  
 Document Judicial - Jutjat:

Otro:  
 Altre:

#### INFORMACIÓN FISCAL INFORMACIÓ FISCAL

El pagador de la factura, en los casos previstos en el art. 99 de la Ley 35/2006 de 27 de noviembre del IRPF, está obligado a practicar la retención del IRPF y a ingresar su importe en el Tesoro. Están obligados a retener las personas jurídicas, las entidades (incluidas las entidades en régimen de atribución de rentas), y las personas físicas que ejerzan actividades económicas y satisfagan la factura en el ejercicio de su actividad. Tiene también dichas obligaciones el pagador no residente (persona física, jurídica y demás entidades) que opere en territorio español mediante establecimiento permanente y aquél, sin establecimiento permanente, para quien la satisfacción de la factura constituya un gasto deducible en el impuesto sobre la renta de no residentes. Los obligados a retener deben también cumplir las obligaciones formales que establece el art. 108 del Reglamento del IRPF (RD 439/2007 de 4 de marzo), incluida la de expedir en su momento al emisor de la factura la certificación acreditativa de la retención. La decisión de no practicar la retención, ingresando su importe en el Tesoro Público y cumpliendo con todas las obligaciones formales derivadas de la misma, es imputable exclusivamente al pagador que esté obligado a hacerlo.

El pagador de la factura, en els casos previstos a l'art. 99 de la Llei 35/2006 de 27 de novembre de l'IRPF, està obligat a practicar la retenció de l'IRPF i a ingressar el seu import al Tresor. Estan obligats a retenir les persones jurídiques, les entitats (incloses les entitats en règim d'atribució de rendes), i les persones físiques que exercin activitats econòmiques i satisfacin la factura en l'exercici de la seva activitat. També té les obligacions esmentades el pagador no resident (persona física, jurídica i la resta d'entitats) que operi en territori espanyol mitjançant establiment permanent i aquell, sense establiment permanent, per a qui la satisfacció de la factura constitueixi una despesa deducible en l'impost sobre la renda de no residents. Els obligats a retenir també han de complir les obligacions formals que estableix l'article 108 del Reglament de l'IRPF (RD 439/2007 de 4 de març), inclosa la d'expedir en el seu moment a l'emissor de la factura la certificació acreditativa de la retenció. La decisió de no practicar la retenció, ingressant el seu import al Tresor Públic i complint amb totes les obligacions formals derivades de la mateixa, és imputable exclusivament al pagador que estigui obligat a fer-ho.

Respecto al solicitante obligado a retener, declaro que éste practicará la retención en el momento del pago: SI  NO

Per que fa al sol·licitant obligat a retenir, declaro que aquest practicarà la retenció en el moment del pagament:

De no marcar ninguna de las anteriores opciones se entenderá que NO se solicita la retención. Todo ello sin perjuicio de que pueda solicitarse con posterioridad. Si no marqueu cap de les opcions anteriors s'entendrà que NO se sol·licita la retenció. Tot això sens perjudici que es pugui sol·licitar amb posterioritat.

#### NOTIFICACIÓN DE LA CALIFICACIÓN NOTIFICACIÓ DE LA QUALIFICACIÓ

A efectos de lo previsto en el artículo 322 de la Ley Hipotecaria, las notificaciones que se realicen como consecuencia de la calificación negativa del documento, deberán hacerse por vía telemática o, en su defecto, mediante telefax, señalando, a estos efectos los siguientes:

A efectes del que preveu l'article 322 de la Llei Hipotecària, les notificacions que s'hagin de realitzar com a conseqüència de la qualificació negativa, s'hauran de fer per via telemàtica o, en defecte seu, mitjançant telefax, assenyalant, a aquests efectes els següents:

Correo electrónico / Correu electrònic: EQUALITYSL22@GMAIL.COM Fax: 900 900 900

En caso de que no se produzca calificación negativa, solicita se notifique por el mismo medio la/el inscripción/despacho del documento.

En cas que no es produeixi qualificació negativa, sol·licita que es notifiqui pel mateix sistema la/el inscripció/despatx del document

En caso de no haberse podido practicar la notificación de la calificación negativa, se notificará por correo postal al domicilio del presentante. Todo ello sin perjuicio de que la referida notificación pueda realizarse en el momento de retirar el documento en la oficina del Registro.

En el cas de no haver-se pogut notificar la qualificació negativa, es notificarà per correu postal al domicili del presentador. Tot el que s'ha expressat és sens perjudici de que la notificació pugui fer-se en el moment de retirar el document a l'oficina del Registre.

#### PRESENTANTE A EFECTOS DE TRAMITACIÓN PRESENTANT A EFECTES DE TRAMITACIÓ

Apellidos, Nombre: ECOQUALITY  
 Cognoms, Nom: ECOQUALITY

Firma:  
 Signatura:

Nif / Cif / Pasaporte: B9999999 Domicilio: CALLE SANT ANNA  
 Nif / Cif / Passaport: B9999999 Domicili: CALLE SANT ANNA

Nº / Núm.: 25 Piso / Pts: C. Postal 08002 Telf. / Tel. 900900900

Población: BARCELONA Provincia: BARCELONA  
 Població: BARCELONA Província: BARCELONA

Actúa / Actua:  En nombre propio / En nom propi  
 En representación de / En representació de:

A firmar en el momento de retirar el documento  
 RETIRADO Y/O CONFORME LIQUIDACIÓN BORME  
 Signar al retirar el document  
 RETIRAT Y/O CONFORME LIQUIDACIÓ BORME

Puede consultar la situación del documento presentado en: [www.registromercantilbcn.es](http://www.registromercantilbcn.es)  
 Pot consultar la situació del document presentat en: [www.registromercantilbcn.es](http://www.registromercantilbcn.es)

Para retirar el documento será preciso entregar este resguardo, o autorización firmada por el presentante autorizando a un tercero a retirar en su nombre y fotocopia del DNI de ambos.  
 Per retirar el document haurà d'entregar aquest resguard, o autorització signada pel presentador autoritzant a un tercer a retirar en el seu nom i fotocòpia del DNI de tots dos.  
 En el supuesto de no practicarse el/los acto/s solicitado/s el interesado, una vez caducado el asiento que hubiere motivado el documento, podrá retirar la cantidad depositada o la que proceda, mediante entrega del resguardo y firma del recibo.  
 En el supòsit de no practicar-se l'acte o els actes sol·licitat/s l'interessat, un cop caducat l'assentament que hagués motivat el document, podrà retirar la quantitat dipositada o la que correspongui, mitjançant entrega del resguard i signatura del rebut.

Ejemplan para el interesado / Exemplan per a l'interessat

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales, queda informado: Los datos contenidos en la presente solicitud serán objeto de tratamiento con arreglo a la normativa registral en los supuestos previstos legalmente y en la expedición de facturas, y cuyo responsable es el Registrador. La obtención y tratamiento de sus datos es condición necesaria para la prestación del servicio solicitado para lo cual presta su consentimiento. Los datos se conservarán durante el periodo establecido en la normativa registral y en el caso de la facturación conforme a la legislación fiscal y tributaria aplicable en cada momento. En todo caso, el Registro podrá conservarlos por un tiempo superior en aquellos supuestos en que sea necesario por la existencia de posibles responsabilidades derivadas de la prestación del servicio. El titular registral tiene derecho a ser informado del nombre o denominación y domicilio de las personas físicas o jurídicas que han recabado información sobre el mismo. En cuanto resulte compatible con la normativa registral, los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad dirigiendo un escrito a la dirección del Registro o ponerse en contacto con el Delegado de protección de datos del Registro en el correo [dpo@corpme.es](mailto:dpo@corpme.es). También podrá reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

*De conformitat amb el Reglament General de Protecció de Dades 2016/679 del Parlament Europeu i la Llei Orgànica 3/2018 de Protecció de Dades Personals, queda informat: Les dades contingudes a la present sol·licitud seran objecte de tractament segons el que estableix la normativa registral en els supòsits previstos legalment i en l'expedició de factures, el responsable de les quals n'és el Registrador. L'obtenció i tractament de les seves dades és condició necessària per a la prestació del servei sol·licitat per al qual dóna el seu consentiment. Les dades es conservaran durant el període establert en la normativa registral i, en el cas de la facturació, conforme a la legislació fiscal i tributària aplicable en cada moment. En qualsevol cas, el Registre podrà conservar-les per un temps superior en aquells supòsits on sigui necessari per l'existència de possibles responsabilitats derivades de la prestació del servei. El titular registral té dret a ser informat del nom o denominació i adreça de les persones físiques o jurídiques que hagin demanat informació sobre el mateix. En el que sigui compatible amb la normativa registral, els interessats podran exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat dirigint un escrit a l'adreça del Registre o posar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades del Registre al correu [dpo@corpme.es](mailto:dpo@corpme.es). També podrà reclamar davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).*



**REGISTRO MERCANTIL DE BARCELONA**  
**REGISTRE MERCANTIL DE BARCELONA**  
 Gran Via de les Corts Catalanes, 184 1ª  
 08038 BARCELONA Tel. 93 508 14 44  
 NIF E58902883

**INSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS**  
**INSTÀNCIA DE PRESENTACIÓ DE DOCUMENTS**

**DATOS DE LA EMPRESA / EMPRESARIO DADES DE L'EMPRESA / EMPRESARI**

Denominación / Apellidos, Nombre: ECOQUALITY S.L NIF / CIF: B9999999  
 Denominació / Cognoms, Nom: ECOQUALITY S.L

**DOCUMENTO QUE SE PRESENTA DOCUMENT QUE ES PRESENTA**

<input checked="" type="checkbox"/>	Escritura / Acta Escritura / Acta	Protocolo: Protocol:	10 / 2022	Notario: Notari:	NOTARIA DIAGONAL 490
<input type="checkbox"/>	Certificación Certificació				
<input type="checkbox"/>	Documento Judicial - Juzgado: Document Judicial - Jutjat:				
<input type="checkbox"/>	Otro: Altre:				

**INFORMACIÓN FISCAL INFORMACIÓ FISCAL**

El pagador de la factura, en los casos previstos en el art. 99 de la Ley 35/2006 de 27 de noviembre del IRPF, está obligado a practicar la retención del IRPF y a ingresar su importe en el Tesoro. Están obligados a retener las personas jurídicas, las entidades (incluidas las entidades en régimen de atribución de rentas), y las personas físicas que ejerzan actividades económicas y satisfagan la factura en el ejercicio de su actividad. Tiene también dichas obligaciones el pagador no residente (persona física, jurídica y demás entidades) que opere en territorio español mediante establecimiento permanente y aquél, sin establecimiento permanente, para quien la satisfacción de la factura constituya un gasto deducible en el impuesto sobre la renta de no residentes. Los obligados a retener deben también cumplir las obligaciones formales que establece el art. 108 del Reglamento del IRPF (RD 439/2007 de 4 de marzo), incluida la de expedir en su momento al emisor de la factura la certificación acreditativa de la retención. La decisión de no practicar la retención, ingresando su importe en el Tesoro Público y cumpliendo con todas las obligaciones formales derivadas de la misma, es imputable exclusivamente al pagador que esté obligado a hacerlo.

*El pagador de la factura, en els casos previstos a l'art. 99 de la Llei 35/2006 de 27 de novembre de l'IRPF, està obligat a practicar la retenció de l'IRPF i a ingressar el seu import al Tresor. Estan obligats a retenir les persones jurídiques, les entitats (incloses les entitats en règim d'atribució de rendes), i les persones físiques que exercixin activitats econòmiques i satisfacin la factura en l'exercici de la seva activitat. També té les obligacions esmentades el pagador no resident (persona física, jurídica i la resta d'entitats) que operi en territori espanyol mitjançant establiment permanent i aquell, sense establiment permanent, per a qui la satisfacció de la factura constitueixi una despesa deduïble en l'impost sobre la renda de no residents. Els obligats a retenir també han de complir les obligacions formals que estableix l'article 108 del Reglament de l'IRPF (RD 439/2007 de 4 de març), inclosa la d'expedir en el seu moment a l'emissor de la factura la certificació acreditativa de la retenció. La decisió de no practicar la retenció, ingressant el seu import al Tresor Públic i complint amb totes les obligacions formals derivades de la mateixa, és imputable exclusivament al pagador que estigui obligat a fer-ho.*

Respecto al solicitante obligado a retener, declaro que éste practicará la retención en el momento del pago: SI  NO

**Pel que fa al sol·licitant obligat a retenir, declaro que aquest practicarà la retenció en el moment del pagament:**

De no marcar ninguna de las anteriores opciones se entenderá que NO se solicita la retención. Todo ello sin perjuicio de que pueda solicitarse con posterioridad. Si no marquem cap de les opcions anteriors s'entendrà que NO se sol·licita la retenció. Tot això sens perjudici que es pugui sol·licitar amb posterioritat.

**NOTIFICACIÓN DE LA CALIFICACIÓN NOTIFICACIÓ DE LA QUALIFICACIÓ**

A efectos de lo previsto en el artículo 322 de la Ley Hipotecaria, las notificaciones que se realicen como consecuencia de la calificación negativa del documento, deberán hacerse por vía telemática o, en su defecto, mediante telefax, señalando, a estos efectos los siguientes:  
 A efectes del que preveu l'article 322 de la Llei Hipotecària, les notificacions que s'hagin de realitzar com a conseqüència de la qualificació negativa, s'hauran de fer per via telemàtica o, en defecte seu, mitjançant telefax, assenyalant, a aquests efectes els següents:

Correo electrónico / Correu electrònic: EQUALITYSL22@GMAIL.COM Fax: 900 900 900

En caso de que no se produzca calificación negativa, solicita se notifique por el mismo medio la/el inscripción/despacho del documento.  
*En cas que no es produeixi qualificació negativa, sol·licita que es notifiqui pel mateix sistema la/el inscripció/despatx del document*

En caso de no haberse podido practicar la notificación de la calificación negativa, se notificará por correo postal al domicilio del presentante. Todo ello sin perjuicio de que la referida notificación pueda realizarse en el momento de retirar el documento en la oficina del Registro.  
*En el cas de no haver-se pogut notificar la qualificació negativa, es notificarà per correu postal al domicili del presentador. Tot el que s'ha expressat és sens perjudici de que la notificació pugui fer-se en el moment de retirar el document a l'oficina del Registre.*

**PRESENTANTE A EFECTOS DE TRAMITACIÓN PRESENTANT A EFECTES DE TRAMITACIÓ**

Apellidos, Nombre: ECOQUALITY  
 Cognoms, Nom: ECOQUALITY  
 Nif / Cif / Pasaporte: B9999999 Domicilio: CALLE SANT ANNA  
 Nif / Cif / Passaport: B9999999 Domicili: CALLE SANT ANNA  
 Nº / Núm.: 25 Piso / Pis: \_\_\_\_\_ C. Postal 08002 Telf. / Tel. 900900900  
 Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Població: BARCELONA Província: BARCELONA  
 Actúa / Actua:  En nombre propio / En nom propi  
 En representación de / En representació de: \_\_\_\_\_

Firma:  
Signatura:



EJEMPLAR PARA EL REGISTRO / EXEMPLAR PER AL REGISTRE

## Agencia Tributaria-Solicitud del Número de Identificación Fiscal definitivo

Para obtener el NIF definitivo:

- Modelo 036, marcando la casilla 120. Modo de presentación:
  - Impreso convencional
  - Generado mediante el servicio de impresión de la Agencia Tributaria.

	<b>Agencia Tributaria</b> Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es	<b>ANEXO II</b> <b>DECLARACIÓN CENSAL</b> de alta, modificación y baja en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores	<b>Pág. 1</b> <b>Modelo</b> <b>036</b>
<b>Datos identificativos</b>			
Espacio reservado para la etiqueta identificativa.		Espacio reservado para numeración por código de barras	
101	NIF B9999999	103	Nombre
102	Apellidos o razón o denominación social ECOQUALITY S.L		
<b>I. CAUSAS DE PRESENTACIÓN</b>			
<b>A) Alta</b>			
110	<input type="checkbox"/> Solicitud de Número de Identificación Fiscal (NIF)		
111	<input type="checkbox"/> Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores		
<b>B) Modificación</b>			
120	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitud de NIF definitivo, disponiendo de NIF provisional.		
121	<input type="checkbox"/> Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF		
142	<input type="checkbox"/> Modificación de datos de teléfonos y direcciones electrónicas. (páginas 2A, 2B y 2C)		
122	<input type="checkbox"/> Modificación domicilio fiscal. (páginas 2A, 2B y 2C)		
123	<input type="checkbox"/> Modificación domicilio social o de gestión administrativa. (páginas 2A y 2B)		
124	<input type="checkbox"/> Modificación y baja domicilio a efectos de notificaciones. (páginas 2A, 2B y 2C)		
125	<input type="checkbox"/> Modificación otros datos identificativos. (páginas 2A, 2B y 2C)		
126	<input type="checkbox"/> Modificación datos representantes. (página 3)		
127	<input type="checkbox"/> Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 4)		
128	<input type="checkbox"/> Modificación de la condición de Gran Empresa o Admón. Pública de presupuesto superior a 6.000.000 de euros. (página 5)		
129	<input type="checkbox"/> Solicitud de alta/baja en el registro de devolución mensual. (página 5)		
130	<input type="checkbox"/> Solicitud de alta/baja en el registro de operadores intracomunitarios. (página 5)		
143	<input type="checkbox"/> Comunicación de opción y renuncia a la llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT. (página 5)		
131	<input type="checkbox"/> Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 5)		
132	<input type="checkbox"/> Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 6)		
133	<input type="checkbox"/> Modificación datos relativos al Impuesto sobre Sociedades. (página 6)		
134	<input type="checkbox"/> Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de no Residentes correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español. (página 6)		
135	<input type="checkbox"/> Opción/renuncia por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002. (página 6)		
136	<input type="checkbox"/> Modificación datos relativos a retenciones e ingresos a cuenta. (página 7)		
137	<input type="checkbox"/> Modificación datos relativos a otros Impuestos. (página 7)		
138	<input type="checkbox"/> Modificación datos relativos a regímenes especiales del comercio intracomunitario. (página 7)		
139	<input type="checkbox"/> Modificación datos relativos a la relación de socios, miembros o partícipes. (página 8)		
140	<input type="checkbox"/> Dejar de ejercer todas las actividades empresariales y/o profesionales (personas jurídicas y entidades, sin liquidación. Entidades inactivas).		Fecha efectiva del cese 141    /    /
<b>C) Baja</b>			
150	<input type="checkbox"/> Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores.		151 Causa
			Fecha efectiva de la baja 152    /    /
<b>Lugar, fecha y firma</b>			
Lugar BARCELONA		Firma <b>ECOQUALITY S.L</b>	
Fecha 25 Octubre de 2022		Firmado D./D <sup>a</sup> .:	
Firma en calidad de ECOQUALITY S.L			

Ejemplar para el interesado

## Los tramites para la puesta en marcha

Agencia Tributaria: Alta en el Censo de Empresario, Profesionales y Retenedores.

Ayuntamiento: Licencia de actividad

Ayuntamiento de <b>BARCELONA</b> Secretaría General	<b>LICENCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS</b>	
Por <b>RESOLUCION DE LA ALCALDIA</b>		
de fecha <b>01</b> de <b>NOVIEMBRE</b> de <b>2022</b> , se ha autorizado		
a <b>ECOQUALITY S.L</b> para la apertura de		
un establecimiento denominado <b>EQUALITY</b>		
destinado a <b>VENTA DE MATRIAL OFICINA, PAPELERIA</b> , con emplazamiento		
en <b>CALLE SANT ANNA 25</b> , de este municipio		
<b>BARCELONA</b> a <b>15</b> de <b>NOVIEMBRE</b> de <b>2022</b>		
VºBº El Alcalde/La Alcaldesa		El secretario /La secretaria
		
Esta licencia permanecerá en sitio visible del establecimiento		

## Agencia Tributaria: Alta IAE.

El IAE grava a las personas jurídicas (sociedades) que realicen, en territorio, actividades empresariales.

Ayuda		Rellenar Formulario		Pág. 1	
 <p>MINISTERIO DE HACIENDA</p>		<p>Agencia Tributaria</p> <p>Delegación de Administración de <input type="text"/></p> <p>Código Administración <input type="text"/></p>		<p><b>Impuesto sobre Actividades Económicas</b></p> <p>Modelo <b>840</b></p>	
<p><b>Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo</b></p> <p>Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.</p>			<p><b>Apartado II: Declaración</b></p> <p>14 Ejercicio: Ventas al por menor</p>		
<p>1 N.I.F. <b>B99999999</b> 2 Apellidos y nombre o Razón social <b>Equality S.L</b></p> <p>Domicilio fiscal:</p> <p>3 SG 4 Vía pública <b>Calle Santa Anna</b> 5 Núm. <b>25</b> 6 Km 7 Esc. 8 Piso 9 Pta.</p> <p>10 Municipio <b>Barcelona</b> 11 Provincia <b>Barcelona</b> 12 Cód. Postal <b>08002</b></p> <p>13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):</p>			<p>15 Declaración de:</p> <p><b>Alta</b> Variación</p> <p>Inicio de actividad <input checked="" type="checkbox"/> Cambio de opción de <input type="checkbox"/> Alta</p> <p>Dejar de disfrutar la clase de cuota <input type="checkbox"/> Baja</p> <p>de exención <input type="checkbox"/></p> <p><b>Baja</b> Elementos tributarios <input type="checkbox"/></p> <p>Cese de actividad <input type="checkbox"/> Otras causas <input type="checkbox"/></p> <p>Disfrutar de exención <input type="checkbox"/> Declar. complementaria <input type="checkbox"/></p> <p>16 N.º Ref. <b>890158616350 4</b></p> 		
<p><b>Apartado III: Representante</b></p> <p>17 N.I.F. <b>X7654321H</b> 18 Apellidos y nombre o razón social <b>Liji Yang</b></p> <p>Domicilio</p> <p>19 S.G. 20 Nombre de la vía pública <b>Calle de Còrsega</b> 21 C. Vía 22 Núm. <b>200</b> 23 Km 24 Esc. 25 Piso 26 Pta. 27 Teléfono</p> <p>28 Cód. Postal <b>08002</b> 29 Municipio <b>Barcelona</b> 30 C. Mun. <b>Barcelona</b> 31 Provincia <b>Barcelona</b> 32 C. Prov.</p>					
<p><b>Apartado IV: Datos de la actividad</b></p> <p>33 Clase de cuota: <input type="checkbox"/> Municipal <input checked="" type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Provincial (provincia: ) C. Prov.</p> <p>34 Tipo de actividad: <input checked="" type="checkbox"/> Empresarial <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Artística <input type="checkbox"/> 35 Local afecto indirectamente</p> <p>36 Descripción de la actividad: <b>Venta al por menor de productos de oficina ecológicos</b> 37 Grupo o epígrafe: <b>6 5 9 4</b></p> <p>38 Municipio <b>Barcelona</b> 39 C. Mun. <b>Barcelona</b> 40 Provincia <b>Barcelona</b> 41 C. Prov.</p> <p>Domicilio de la actividad:</p> <p>42 S.G. 43 Nombre de la vía pública <b>Calle Santa Anna</b> 44 C. Postal 45 C.Vía 46 Núm. <b>25</b> 47 Km 48 Pto. 49 Esc. 50 Piso 51 Pta. 52 Teléfono</p> <p>Notas que son de aplicación: 53 Agrupación 54 Grupo 55 Epígrafe</p> <p>56 Notas que son de aplicación de otros grupos o epígrafes: 58 Sección 59 Grupo o epígrafe</p> <p>57 Regla(s) que son de aplicación: Regla 4.ª 2 F): Regla 7.ª:</p> <p>60 Exención:</p> <p>61 Bonificación:</p> <p>62 Fecha de inicio, variación, cese u otras causas de presentación de la declaración:</p> <p>63 Causa de la variación o baja:</p> <p>64 Causa de la declaración complementaria:</p> <p>65 Año en que inicio la actividad por 1.ª vez (sólo profesionales):</p> <p>66 Información adicional: 67 N.º Ref.:</p>					
<p><b>Apartado V: Local afecto indirectamente a la actividad</b></p> <p>68 Uso o destino: (Ver instrucciones) (Almacén, depósito, centro de dirección, administración, cálculo, etc.)</p> <p>Situación</p> <p>69 Cód. Postal <b>08002</b> 70 Municipio <b>Barcelona</b> 71 C. Mun. <b>Barcelona</b> 72 Provincia <b>Barcelona</b> 73 C. Prov.</p> <p>74 S.G. 75 Nombre de la vía pública <b>Calle Santa Anna</b> 76 Cód. Vía 77 Núm. 78 Km 79 Pto. 80 Esc. 81 Piso 82 Pta. 83 Teléfono</p>					



Agencia Tributaria

Delegación de Administración de  Código Administración

## Impuesto sobre Actividades Económicas

Pág. 1

Modelo

840

### Apartado I: Datos identificativos del sujeto pasivo

Espacio reservado para la etiqueta identificativa. Si no dispone de etiquetas, cumplimente las casillas 1 a 12, con los datos que se solicitan y acompañe fotocopia del N.I.F.

1 N.I.F. B9999999	2 Apellidos y nombre o Razón social Equality S.L.
Domicilio fiscal:	
3 SG 4 Vía pública Calle Santa Anna	5 Núm. 25
6 Km	7 Esc.
8 Piso	9 Pta.
10 Municipio Barcelona	11 Provincia Barcelona
12 Cód. Postal 08002	
13 Teléfono de contacto (prefijo incluido):	

### Apartado II: Declaración

14 Ejercicio:

15 Declaración de:

<b>Alta</b>	<b>Variación</b>	
Inicio de actividad... <input checked="" type="checkbox"/>	Cambio de opción de la clase de cuota	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja
Dejar de disfrutar de exención... <input type="checkbox"/>		
<b>Baja</b>	Elementos tributarios...	<input type="checkbox"/>
Cese de actividad... <input type="checkbox"/>	Otras causas...	<input type="checkbox"/>
Disfrutar de exención... <input type="checkbox"/>	Declar. complementaria	<input type="checkbox"/>

16 N.º Ref.

890158616350 4



### Apartado III: Representante

17 N.I.F.	18 Apellidos y nombre o razón social							
<b>Domicilio</b>								
19 S.G.	20 Nombre de la vía pública	21 C. Vía	22 Núm.	23 Km	24 Esc.	25 Piso	26 Pta.	27 Teléfono
28 Cód. Postal	29 Municipio	30 C. Mun.	31 Provincia	32 C. Prov.				

### Apartado IV: Datos de la actividad

33 Clase de cuota:	<input type="checkbox"/> Municipal	<input checked="" type="checkbox"/> Nacional	<input type="checkbox"/> Provincial (provincia: <input type="text"/> )	C. Prov.
34 Tipo de actividad:	<input checked="" type="checkbox"/> Empresarial	<input type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Artística	<input type="checkbox"/> 35 Local afecto indirectamente
36 Descripción de la actividad: Venta y aprovisionamiento de material de oficina eco y reutilizable			37 Grupo o epígrafe: <input type="text"/>	
38 Municipio	39 C. Mun.	40 Provincia	41 C. Prov.	
Domicilio de la actividad:				
42 S.G.	43 Nombre de la vía pública	44 C. Postal	45 C. Vía	46 Núm.
47 Km	48 Pto.	49 Esc.	50 Piso	51 Pta.
52 Teléfono				
Notas que son de aplicación:		53 Agrupación	54 Grupo	55 Epígrafe
56 Notas que son de aplicación de otros grupos o epígrafes:		58 Sección		
57 Regla(s) que son de aplicación: Regla 4.ª 2 F):		59 Grupo o epígrafe		
58 Regla 7.ª:				
60 Exención:				
61 Bonificación:				
62 Fecha de inicio, variación, cese u otras causas de presentación de la declaración:				
63 Causa de la variación o baja:				
64 Causa de la declaración complementaria:				
65 Año en que inició la actividad por 1.ª vez (sólo profesionales):				
66 Información adicional:				67 N.º Ref.:

### Apartado V: Local afecto indirectamente a la actividad

68 Uso o destino:	<input type="text"/>	(Ver instrucciones)	(Almacén, depósito, centro de dirección, administración, cálculo, etc.)		
<b>Situación</b>					
69 Cód. Postal	70 Municipio	71 C. Mun.	72 Provincia	73 C. Prov.	
74 S.G.	75 Nombre de la vía pública	76 Cód. Vía	77 Núm.	78 Km	79 Pto.
80 Esc.	81 Piso	82 Pta.	83 Teléfono		

Rellenar Formulario

N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre o razón social \_\_\_\_\_ Pág. 2

**Apartado VI: Elementos tributarios**

Cuota consignada directamente en las tarifas 84

VI. A) Elementos tributarios del grupo o epígrafe.	Número	Importe unitario	Cuota
1.- .....			
2.- .....			
3.- .....			
4.- .....			
5.- .....			
6.- .....			
7.- .....			
8.- .....			
<b>Suma</b> .....			85

VI. B) Máquinas recreativas o autoventa.	Número	Importe unitario	Cuota
Máquinas recreativas tipo A (Sólo para las agrupaciones 67 y 68) ..			
Máquinas recreativas tipo B (Sólo para las agrupaciones 67 y 68) ..			
Expositores para autoventa .....			
<b>Suma</b> .....			86

VI. C) Local (Cuota municipal).	Superficie (m <sup>2</sup> )		
	Total	x	Rectificada
0.1. Sin reducción .....		1	
0.2. Superficie hospedaje .....		1	
1.1. Superficie descubierta .....		0,20	
1.2. Instalación deportiva descubierta .....		0,05	
1.3. Gradas, graderíos... descubiertos .....		0,20	
2.0. Puesto temporal .....		0,40	
3.1. Superficie cubierta de instalación deportiva y espectáculo (cine, teatro...)		0,10	
3.2. Gradas, graderíos, asientos... cubiertos .....		0,50	
4.0. Enseñanza .....		0,50	
5.0. Almacén .....		0,55	
6.0. Aparcamiento cubierto .....		0,55	
<b>Suma</b> .....	87		88
<b>Superficie deducible</b> .....			90
<b>Superficie computable</b> .....			91

Valor elemento superficie	Coef. corrector	Cuota elemento superficie
92	93	94

VI. D) Locales (Cuota provincial o nacional).	Superficie (m <sup>2</sup> )			
	Total	Rectificada	Computable	Cuota elemento superficie
N.º locales <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">95</span>				
Suma de la superficie de los locales	96	97	98	99

**Apartado VII: Cuota**

Cuota antes de bonificaciones o incrementos ( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">84</span> ó <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">85</span> + <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">94</span> ó <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">99</span> )	Cuota
	100
<b>Bonificación</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">101</span> % sobre <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">102</span>	103
<b>Incremento</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">104</span> % sobre <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">105</span>	106
<b>Cuota después de bonificaciones o incrementos</b> ( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">100</span> - <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">103</span> + <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">106</span> )	107
<b>Cuota máquinas recreativas o autoventa</b>	86
<b>Cuota de tarifa o importe mínimo</b> ( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">107</span> + <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">86</span> )	108

**Notificación**

Fecha y firma del funcionario: \_\_\_\_\_

109  
En ..... a ..... de ..... de .....

En calidad de  titular  representante

Firma, \_\_\_\_\_

*Contra el acto de inclusión o exclusión en la Matricula del Impuesto sobre Actividades Económicas o de variación de los datos contenidos en la misma, que se le notifican, podrá interponer recurso de reposición ante el Jefe de la Dependencia de Gestión o el Administrador que dicta el acto, en el plazo de quince días hábiles a contar desde el siguiente al de la presente notificación, o reclamación ante el Tribunal Económico Administrativo Regional en el mismo plazo, sin que puedan interponerse simultáneamente ambos recursos.*

N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre o razón social \_\_\_\_\_ **Pág. 2**

**Apartado VI: Elementos tributarios**

Cuota consignada directamente en las tarifas 84

VI. A) Elementos tributarios del grupo o epígrafe.	Número	Importe unitario	Cuota
1.- .....			
2.- .....			
3.- .....			
4.- .....			
5.- .....			
6.- .....			
7.- .....			
8.- .....			
<b>Suma</b> .....			85

**VI. B) Máquinas recreativas o autoventa.**

Máquinas recreativas tipo A (Sólo para las agrupaciones 67 y 68) . Máquinas recreativas tipo B (Sólo para las agrupaciones 67 y 68) . Expositores para autoventa .....	Número	Importe unitario	Cuota
<b>Suma</b> .....			86

**VI. C) Local (Cuota municipal).**

	Superficie (m <sup>2</sup> )			
	Total	x	Rectificada	Computable
0.1. Sin reducción .....		1		
0.2. Superficie hospedaje .....		1		
1.1. Superficie descubierta .....		0,20		
1.2. Instalación deportiva descubierta .....		0,05		
1.3. Gradas, graderíos... descubiertos .....		0,20		
2.0. Puesto temporal .....		0,40		
3.1. Superficie cubierta de instalación deportiva y espectáculo (cine, teatro...) .....		0,10		
3.2. Gradas, graderíos, asientos... cubiertos .....		0,50		
4.0. Enseñanza .....		0,50		
5.0. Almacén .....		0,55		
6.0. Aparcamiento cubierto .....		0,55		
<b>Suma</b> .....	87		88	89
<b>Superficie deducible</b> .....				90
<b>Superficie computable</b> .....				91

Valor elemento superficie	Coef. corrector	Cuota elemento superficie
92	93	94

**VI. D) Locales (Cuota provincial o nacional).**

N.º locales <span style="float: right;">95</span>	Superficie (m <sup>2</sup> )			Cuota elemento superficie
	Total	Rectificada	Computable	
Suma de la superficie de los locales <span style="float: right;">96</span>	97	98	99	

**Apartado VII: Cuota**

		Cuota
Cuota antes de bonificaciones o incrementos ( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">84</span> ó <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">85</span> + <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">94</span> ó <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">99</span> )		100
Bonificación <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">101</span>	% sobre <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">102</span>	103
Incremento <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">104</span>	% sobre <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">105</span>	106
Cuota después de bonificaciones o incrementos ( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">100</span> - <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">103</span> + <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">106</span> )		107
Cuota máquinas recreativas o autoventa		86
Cuota de tarifa o importe mínimo ( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">107</span> + <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">86</span> )		108

**Notificación**

Fecha y firma del funcionario: \_\_\_\_\_

109  
En ..... a ..... de ..... de .....

En calidad de  titular  representante  
Firma,

*Contra el acto de inclusión o exclusión en la Matricula del Impuesto sobre Actividades Económicas o de variación de los datos contenidos en la misma, que se le notifican, podrá interponer recurso de reposición ante el Jefe de la Dependencia de Gestión o el Administrador que dicta el acto, en el plazo de quince días hábiles a contar desde el siguiente al de la presente notificación, o reclamación ante el Tribunal Económico Administrativo Regional en el mismo plazo, sin que puedan interponerse simultáneamente ambos recursos.*

**Ejemplar para el interesado**



