



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 037

Registro

Presentación realizada el 26-06-2019 a las 16.28.06

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2019C3679270226X

Código Seguro de Verificación: GHN94GFX8EPLAPFF

Presentador

NIF Presentador: 47367333Y

Apellidos y Nombre / Razón social: ALVAREZ MON MONTOLIU RAMON

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 0370780671852



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

DECLARACIÓN CENSAL SIMPLIFICADA

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

Pág. 1

Modelo

037

Datos identificativos

Nro. justificante: 0370780671852

101	NIF	50879278N
102	Apellidos	GARCIA AGUSTIN

103 Nombre CARLOS

1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN

A) Alta

111 Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores

B) Modificación

- 142 Modificación y baja de datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT. (página 1)
- 122 Modificación domicilio fiscal. (página 1)
- 124 Modificación y baja domicilio a efectos de notificaciones. (página 1)
- 125 Modificación otros datos identificativos / dominio. (página 1)
- 127 Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 3)
- 131 Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 2)
- 132 Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 2)
- 136 Modificación datos relativos a retenciones e ingresos a cuenta. (página 3)

C) Baja

150 Baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores.

151 Causa

152 Fecha efectiva de la baja

/ /

2. IDENTIFICACIÓN

Identificación

A4 NIF	A5 Apellido 1	A6 Apellido 2	A7 Nombre	A8 Nombre comercial
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				
A27 Dominio o dirección de internet			A38 Dominio o dirección de internet	

Datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT

A28 Prefijo país	A29 Tfno. móvil para avisos	Baja <input type="checkbox"/>
A26 Correo electrónico para avisos		Baja <input type="checkbox"/>

IMPORTANTE: Al consignar el número de teléfono y/o la dirección de correo electrónico se autoriza su uso por la AEAT para realizar avisos informativos.

Domicilio fiscal en España

A11 Tipo de vía	A12 Nombre de la vía pública	A13 Tipo Num.	A14 Núm. casa	A15 Calif. nu.	A16 Bloque	A17 Portal	A18 Escal.	A19 Planta	A20 Puerta
CALLE CABO PUNTA DE TARIFA		NUM	3						
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						
28660	BOADILLA DEL MONTE	MADRID							

Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)

A40 Baja <input type="checkbox"/>	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 NÚMERO:	A62 Población / Ciudad								A63 C. Postal	
A64 Provincia	A68 Destinatario (si es distinto del declarante)	A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)								

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación GHN94GFX8EPLAPFF en <https://www.agenciatributaria.gob.es>

5. RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos del trabajo personal (modelo 111).....	700		720
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos de actividades profesionales, agrícolas, ganaderas, forestales u otras actividades económicas, premios, determinadas imputaciones de renta o determinadas ganancias patrimoniales (modelo 111).....	701		721
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos (modelo 115).....	702		722

6. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES

A) Actividad

400 Descripción de la actividad ABOGADOS 402 Grupo o epígrafe/sección IAE 403 Tipo de actividad 404 Código de actividad
731 2 PROFESIONALES

B) Lugar de realización de la actividad

La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

Causa de presentación 405 X Alta 406 Fecha 26/06/2019 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)

412 Referencia catastral

• LOCAL Número .../...

413 S.G. 414 Nombre de la vía pública 415 Núm. 416 Piso 417 Prta. 418 Código Postal

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

422 Superficie (m²) 423 Grado de afec.

%

Causa de presentación 424 Alta 425 Fecha _____ 426 N.º referencia
427 Baja 428 Fecha _____ 429 N.º referencia alta
430 Variación 431 Fecha _____ 432 N.º referencia alta

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

433 Referencia catastral

• LOCAL Número .../...

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

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

443 Superficie (m²) 444 Grado de afec. 445 Uso o destino 446 Siglas

%

Causa de presentación 447 Alta 448 Fecha _____ 449 N.º referencia
450 Baja 451 Fecha _____ 452 N.º referencia alta
453 Variación 454 Fecha _____ 455 N.º referencia alta

7. RELACIÓN DE SUCESORES**Sucesor de persona física N°/....****Identificación del sucesor, heredero o legatario.**

720 NIF

721 Apellidos y nombre, razón o denominación social

% liquidación/participación/herencia 722 [] %

Cuota de patrimonio/caudal hereditario (euros)..... 723 []

Sucesor de persona física N°/....**Identificación del sucesor, heredero o legatario.**

724 NIF

725 Apellidos y nombre, razón o denominación social

% liquidación/participación/herencia 726 [] %

Cuota de patrimonio/caudal hereditario (euros)..... 727 []

Sucesor de persona física N°/....**Identificación del sucesor, heredero o legatario.**

728 NIF

729 Apellidos y nombre, razón o denominación social

% liquidación/participación/herencia 730 [] %

Cuota de patrimonio/caudal hereditario (euros)..... 731 []

Sucesor de persona física N°/....**Identificación del sucesor, heredero o legatario.**

732 NIF

733 Apellidos y nombre, razón o denominación social

% liquidación/participación/herencia 734 [] %

Cuota de patrimonio/caudal hereditario (euros)..... 735 []

Sucesor de persona física N°/....**Identificación del sucesor, heredero o legatario.**

736 NIF

737 Apellidos y nombre, razón o denominación social

% liquidación/participación/herencia 738 [] %

Cuota de patrimonio/caudal hereditario (euros)..... 739 []

Sucesor de persona física N°/....**Identificación del sucesor, heredero o legatario.**

740 NIF

741 Apellidos y nombre, razón o denominación social

% liquidación/participación/herencia 742 [] %

Cuota de patrimonio/caudal hereditario (euros)..... 743 []

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Lugar

BOADILLA DEL MONTE

Fecha

26/06/2018

Firma en calidad de

Interesado

Firma

Firmado D./Dª.: GARCIA AGUSTIN, CARLOS



Cualquier trámite relacionado con esta resolución se podrá efectuar en la siguiente Administración de la Seguridad Social

AV EUROPA 8
28224 POZUELO DE ALARCON MADRID
TELF: 913526976 FAX: 913526391

DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN

Fecha de notificación:

Firma:

Nombre y Apellidos e identificación del receptor:

RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos , de D./Dña.: CARLOS GARCIA AGUSTIN con número de afiliación 081230021195 y DNI 050879278N, con fecha 01/06/2019.

La base de cotización inicial, las opciones iniciales sobre la cobertura de la incapacidad temporal derivada de contingencias comunes y sobre la cobertura de las contingencias profesionales, así como la fecha de efectos con que se reconoce el alta, son las que se indican a continuación:

Base de Cotización: 944,40

Incapacidad Temporal Derivada de Contingencias Comunes: Incluida desde 01 de junio de 2019

Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales: Incluidos desde 01 de junio de 2019

Cese de la actividad: Incluido desde 01 de junio de 2019

Fecha de efectos del alta: 04 de julio de 2019

Tipo de cotización a la fecha real de alta: IT: 0,80 IMS: 0,70 Total: 1,50

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el/la Director/a Provincial/Director/a de la Administración de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE del día 2 de octubre).

Fecha de Resolución: 04/07/2019

Documento duplicado

OTROS DATOS	Actividad Económica: 6910 Actividades jurídicas Revaloración Automática de la Base de Cotización: SI Entidad IT/AT/CA: 61 FREMAP
AVISO	Conforme a la Orden ESS/484/2013, de 26 de marzo, queda obligado a incorporarse al Sistema de Remisión Electrónica de Datos(Sistema RED). Esta obligación puede cumplirse optando por acogerse a este Sistema o realizar sus trámites a través de los servicios electrónicos disponibles en la Sede Electrónica de la Seguridad Social(SEDESS). Si simultáneamente es titular de un CCC, únicamente puede gestionar sus trámites a través del Sistema Red. Además según lo dispuesto en la Orden ESS/485/2013, de 26 de marzo, está obligado a la recepción de las notificaciones en la Sede Electrónica a través del servicio de "Consulta y Firma de Notificaciones Telemáticas".

Para realizar cualquier consulta sobre otra cuestión referida a la gestión de la Seguridad Social puede utilizar el buzón de consultas de la página web www.seg-social.es, llamar al teléfono 901502050 o dirigirse a cualquier Administración de la Seguridad Social.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
800NWWWD2AAPY	04/07/2019	NW4DR-F5TWC-DHSD4-UUL3X-SIBO6-4KTH5	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 31/12/2019 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.