



## 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

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 ☐ Baja ☐  
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  
A26 Correo electrónico para avisos Baja

IMPORTANTE: Al consignar el número de teléfono y/o la dirección de correo electrónico se autoriza a 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 ☐  
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 NÚMERO: A62 Población / Ciudad A63 C. Postal  
A64 Provincia A68 Destinatario (si es distinto del declarante) A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

### 3. IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS.

|  |                                     |                              |                          |                              |                          | Alta  | Baja                 | Fecha                    |
|--|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-------|----------------------|--------------------------|
| Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados del desarrollo de actividades económicas propias   |                                     |                              |                          |                              |                          | 600   | <input type="text"/> | 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   |                                     |                              |                          |                              |                          | 601   | <input type="text"/> | 603 <input type="text"/> |
| Método de estimación en el IRPF:   |                                     |                              |                          |                              |                          |       |                      |                          |
|  | Inclusión                           | Renuncia                     | Revocación               | Exclusión                    | Baja                     | Fecha |                      |                          |
| - Estimación objetiva .....  | 604 <input type="text"/>            | 605 <input type="text"/> (1) | 606 <input type="text"/> | 607 <input type="text"/> (1) | 615 <input type="text"/> | 616   | <input type="text"/> |                          |
| - Estimación directa: normal .....   | 608 <input type="text"/>            |                              |                          |                              | 617 <input type="text"/> | 618   | <input type="text"/> |                          |
| simplificada .....   | 609 <input checked="" type="text"/> | 610 <input type="text"/> (2) | 611 <input type="text"/> | 612 <input type="text"/>     | 619 <input type="text"/> | 650   | 26/06/2019           |                          |
| <p>(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] ó [607], indique el grupo o epígrafe/sección de IAE o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando el método de estimación objetiva hasta el final del período impositivo.</p> <p>613 <input type="text"/></p>  |                                     |                              |                          |                              |                          |       |                      |                          |
| <p>(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 período impositivo.</p> <p>614 <input type="text"/></p> |                                     |                              |                          |                              |                          |       |                      |                          |

## 4. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

### A) Información obligaciones

| F) Información obligatoria |  | SÍ                       | NO                       |
|----------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 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"/> |

## B) Inicio de actividad

| D/ Inicio de actividad |   | Fecha          |
|------------------------|---|----------------|
| 502                    | <input checked="" type="checkbox"/> Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios.....  | 503 26/06/2019 |
| 504                    | <input type="checkbox"/> Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.....   | 505            |
| 506                    | <input type="checkbox"/> 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            |
| 508                    | <input type="checkbox"/> 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            |

### C) Regímenes aplicables

| Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen: |                                     |   | Grupo o epígrafe/sección IAE<br>o código de actividad | Fecha      |
|---|-------------------------------------|---|---|------------|
| Alta  | Baja                                |   |   |            |
| 510   | <input checked="" type="checkbox"/> | General   | 511   | 26/06/2019 |
| 514   | <input type="checkbox"/>            | Régimen especial recargo de equivalencia.....   | 515   |            |
|   |                                     | Régimen especial agricultura, ganadería y pesca |   |            |
| 534   | <input type="checkbox"/>            | Incluido.....                                   | 535   |            |
| 538   | <input type="checkbox"/>            | Excluido .....                                  | 539   |            |
| 542   | <input type="checkbox"/>            | Renuncia .....                                  | 543   |            |
| 546   | <input type="checkbox"/>            | Revocación.....                                 | 547   |            |
| 570   | <input type="checkbox"/>            | Baja .....                                      | 571   |            |
|   |                                     | Régimen especial simplificado                   |   |            |
| 550   | <input type="checkbox"/>            | Incluido.....                                   | 551   |            |
| 554   | <input type="checkbox"/>            | Excluido .....                                  | 555   |            |
| 558   | <input type="checkbox"/>            | Renuncia .....                                  | 559   |            |
| 562   | <input type="checkbox"/>            | Revocación.....                                 | 563   |            |
| 566   | <input type="checkbox"/>            | Baja .....                                      | 567   |            |
|   |                                     | Régimen especial del criterio de caja           |   |            |
| 517   | <input type="checkbox"/>            | Incluido.....                                   | 521   |            |
| 529   | <input type="checkbox"/>            | Excluido .....                                  | 533   |            |
| 549   | <input type="checkbox"/>            | Renuncia .....                                  | 553   |            |
| 573   | <input type="checkbox"/>            | Revocación.....                                 | 581   |            |
| 561   | <input type="checkbox"/>            | Baja .....                                      | 565   |            |

## E) Deducciones

| 586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la LIVA: |             |  |             |  |             | Opción prorratea especial |    |
|---|-------------|--|-------------|--|-------------|---------------------------|----|
|   |             |  |             |  |             | SÍ                        | NO |
| Sectores diferenciados y prorratea especial:  |             |  |             |  |             |                           |    |
| No tiene sectores diferenciados   |             |  |             |  |             |                           |    |
| Sí tiene sectores diferenciados:  |             |  |             |  |             |                           |    |
|   | Código CNAE |  | Código CNAE |  | Código CNAE |                           |    |
| Sector I, actividades comprendidas:   | 588         |  | 589         |  | 590         |                           |    |
| Sector II, actividades comprendidas:  | 592         |  | 593         |  | 594         |                           |    |
| Sector III, actividades comprendidas:   | 596         |  | 597         |  | 598         |                           |    |

## 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 <input 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"/> |

## 6. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES

## A) Actividad

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

## B) Lugar de realización de la actividad

## La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

|                       |  |           |            |                    |  |
|-----------------------|--|-----------|------------|--------------------|--|
| Causa de presentación | 405 <input checked="" type="checkbox"/> Alta | 406 Fecha | 26/06/2019 | 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 | 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 <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 |

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

## • 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.

445 Uso o destino

446 Siglas

%

|                       |  |           |                         |
|-----------------------|--|-----------|-------------------------|
| Causa de presentación | 447 <input type="checkbox"/> Alta      | 448 Fecha | 449 N.º referencia      |
|                       | 450 <input type="checkbox"/> Baja      | 451 Fecha | 452 N.º referencia alta |
|                       | 453 <input type="checkbox"/> Variación | 454 Fecha | 455 N.º referencia alta |

**7. RELACIÓN DE SUCESOES****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./D<sup>a</sup>.: GARCIA AGUSTIN, CARLOS



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE TRABAJO, MIGRACIONES  
Y SEGURIDAD SOCIAL



TESORERÍA GENERAL  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

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

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>OTROS DATOS</b> | Actividad Económica: 6910 Actividades jurídicas<br>Revaloración Automática de la Base de Cotización: SI<br>Entidad IT/AT/CA: 61 FREMAP  |
| <b>AVISO</b>       | 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](http://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: |
|-------------|------------|-------------------------------------|---------|
| 800NWW2AAPY | 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.