

**Modelo**

NIF 13313400B

Apellidos y nombre o razón o denominación social

DIAZ JUAREZ

Página 1  
Hoja 1/1**036**

Nro. justificante: 0362143385712

**4. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES****4.1. Actividad**

400 Descripción de la actividad	402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E.	403 Tipo de actividad	404 Código de actividad
SERVICIOS MENSAJERIA,RECADER., Y REPARTO	8495	1	RESTO EMPRESARIALES

**4.2. Lugar de realización de la actividad****La actividad se desarrolla fuera de un local determinado**

Causa de presentación	405 Alta	406 Fecha	07/04/2021	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
VALENCIA		VALENCIA	

**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 (m <sup>2</sup> )	423 Grado de afec.	%	426 N.º referencia	
----------------------------------	--------------------	---	--------------------	--

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	

## 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 (m <sup>2</sup> )	444 Grado de afec.	%	447 N.º referencia	
----------------------------------	--------------------	---	--------------------	--

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, ...)**

## 454 Referencia catastral

**• LOCAL Número .../...**

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 (m <sup>2</sup> )	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	

## 477 Referencia catastral

**• LOCAL Número .../...**

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 (m <sup>2</sup> )	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	

**Modelo**

NIF 13313400B

Apellidos y nombre o razón o denominación social  
DIAZ JUAREZ

Pág. 4

**036**

Nro. justificante: 0362143385712

Hoja .../...

**A) DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y OCUPACIONES****A) Actividad**

400 Descripción de la actividad <b>OTROS PROF. RELACIONADOS CON SERVICIOS</b>	402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E. <b>899</b>	403 Tipo de actividad <b>2</b>	404 Código de actividad <b>PROFESIONALES A05</b>
--	---	-----------------------------------	---

**B) Lugar de realización de la actividad****La actividad se desarrolla fuera de un local determinado**

Causa de presentación <b>405 X Alta</b>	406 Fecha <b>07/04/2021</b>	407 N.º referencia
<b>408 Baja</b>	409 Fecha	410 N.º referencia

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

411 Municipio <b>VALENCIA</b>	Cód. Municipal	Provincia <b>VALENCIA</b>	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 (m <sup>2</sup> )	423 Grado de afec.	%	426 N.º referencia
----------------------------------	--------------------	---	--------------------

Causa de presentación <b>424 X Alta</b>	425 Fecha	426 N.º referencia
<b>427 Baja</b>	428 Fecha	429 N.º referencia alta
<b>430 Variación</b>	431 Fecha	432 N.º referencia alta

## 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 (m <sup>2</sup> )	444 Grado de afec.	%	447 N.º referencia
----------------------------------	--------------------	---	--------------------

Causa de presentación <b>445 X Alta</b>	446 Fecha	447 N.º referencia
<b>448 Baja</b>	449 Fecha	450 N.º referencia alta
<b>451 Variación</b>	452 Fecha	453 N.º referencia alta

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

## 454 Referencia catastral

**• LOCAL Número .../...**

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

Causa de presentación <b>468 X Alta</b>	469 Fecha	470 N.º referencia
<b>471 Baja</b>	472 Fecha	473 N.º referencia alta
<b>474 Variación</b>	475 Fecha	476 N.º referencia alta

## 477 Referencia catastral

**• LOCAL Número .../...**

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

Causa de presentación <b>491 X Alta</b>	492 Fecha	493 N.º referencia
<b>494 Baja</b>	495 Fecha	496 N.º referencia alta
<b>497 Variación</b>	498 Fecha	499 N.º referencia alta

**Modelo**

NIF 13313400B

Apellidos y nombre o razón o denominación social DIAZ JUAREZ

P-214-3

**036**

Nro. justificante: 0362143385712

Hoja 1/1

**E) SUPERASYOGRAN EMPRESA (ADIVIONES HIGIENAS)**

	SÍ	NO	Fecha
541 ¿Tiene la condición de Gran Empresa (volumen de operaciones en el ejercicio anterior superior a 6.010.121,04 euros?) .....		545	
577 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros? .....		578	

**6. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AGREGADO****A) Información obligaciones**

	SÍ	NO	Fecha
500 ¿Está establecido en el territorio de aplicación del impuesto sobre el Valor Añadido o tiene en él un establecimiento permanente? .....	X		
501 ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar autoliquidación periódica (art. 20 y 26 Ley IVA)?			
513 ¿Tiene la condición de revendedor de teléfonos móviles, consolas de videojuegos, ordenadores portátiles y tabletas digitales de acuerdo con el art. 84. Uno.2º) LIVA? .....			
740 Comunicación de que el cumplimiento de la obligación de expedir factura se realiza por los destinatarios de las operaciones o por terceros .....		739	

**B) Inicio de actividad**

		Fecha
502 X	Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios.....	503 07/04/2021
504	Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.....	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 .....	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) .....	509

**C) Régimenes aplicables**

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

**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: Sectores diferenciados y prorrata especial:		%	Opción prorrata especial
No tiene sectores diferenciados			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Sí tiene sectores diferenciados:			587
Sector I, actividades comprendidas:	588	<input type="checkbox"/>	Código CNAE
Sector II, actividades comprendidas:	592	<input type="checkbox"/>	Código CNAE
Sector III, actividades comprendidas:	596	<input type="checkbox"/>	Código CNAE
	589	<input type="checkbox"/>	590
	593	<input type="checkbox"/>	594
	597	<input type="checkbox"/>	598
			591
			595
			599

**F) Gestión de otras opciones**

Ingresa cuotas IVA a la importación liquidado por la Aduana (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 _____

**G) Cuotas IVA a la importación**

Sujeto pasivo que tributa exclusivamente a una Administración tributaria Foral con ingreso de cuotas IVA a la importación liquidado por la Aduana (art. 167.Dos LIVA). La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación EHJZKR9PRMUXY4FU en https://www.agenciatributaria.gob.es	741	<input type="checkbox"/>	Opción	742	<input type="checkbox"/>	Renuncia	743 Fecha _____
--	-----	--------------------------	--------	-----	--------------------------	----------	-----------------

036

Nro. justificante: 0362143385712

**7. IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS, IMPUESTO SOBRE SOCIEDADES, 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 checked="" type="checkbox"/>	602	07/04/2021
601 <input type="checkbox"/>	603	

Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados de su condición de miembro de una entidad en régimen de atribución de rentas

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 _____
- Estimación directa						
normal .....	608 <input type="checkbox"/>			617 <input type="checkbox"/>		618 _____
simplificada .....	609 <input checked="" type="checkbox"/>	610 <input type="checkbox"/> (2)	611 <input type="checkbox"/>	612 <input type="checkbox"/>	619 <input type="checkbox"/>	650 07/04/2021

(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 aquéllas 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 aquéllas 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 type="checkbox"/>	641	_____

Fecha de cierre del próximo ejercicio económico 640 \_\_\_\_\_ (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"/>	642 _____
------------------------------	------------------------------	-----------

Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades.....

622 <input type="checkbox"/>	622 <input type="checkbox"/>	622 _____
------------------------------	------------------------------	-----------

En su caso, marque la casilla que corresponda:

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

Fecha

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

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

**C) Impuesto sobre la Renta de no Residentes correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades 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 .....

Alta	Baja	Fecha
633 <input type="checkbox"/>	636 <input type="checkbox"/>	636 _____

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="checkbox"/>	637 _____
------------------------------	------------------------------	-----------

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="checkbox"/>	638 _____
------------------------------	------------------------------	-----------

**8. REGIMEN FISCAL ESPECIAL DEL TITULO II DE LA LEY 49/2002**

Fecha

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