



JUSTIFICANTE DE ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE TRABAJO AUTÓNOMO.

La Tesorería General de la Seguridad Social certifica que con fecha **08/01/2025**, D/Dña **SHUSHANIK SAFARYAN** en representación de **MANVEL SAROYAN ---** ha solicitado el alta en el Régimen Especial de Trabajo Autónomo, con fecha de inicio de actividad el día **09/01/2025**

En dicha solicitud se han declarado los siguientes datos que, de no producirse ninguna modificación o cancelación con anterioridad al inicio de la actividad quedarán incorporados a la base de datos de la TGSS:

Solicitante

SHUSHANIK SAFARYAN
Y8864323E

Datos personales

MANVEL SAROYAN ---
Z2488816Z
Fecha de nacimiento **29/05/1987**
Domicilio de residencia **AV Olaf Palme 24 08840 VILADECANS**
Teléfono móvil **+34 645672338**
Teléfono fijo **0**
Correo electrónico **saroyanm@gmail.com**

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
B0FDMM38A1OS	08/01/2025	3S7AA-J76Y6-VQN5J-BXVGK-PL2GT-MQTAC	1

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



Datos de actividad

Domicilio y provincia de actividad **AVENIDA Olaf Palme 24 08840 VILADECANS, BARCELONA**

Entidad aseguradora **MUTUA UNIVERSAL MUGENAT**

Coberturas

Incapacidad temporal **SÍ**

Contingencias profesionales **SÍ**

Cese de actividad **NO**

Formación profesional **NO**

Declaración de rendimientos **2.000,00€/mes**

Base de cotización **950,98€/mes**

Deducciones seleccionadas

Tarifa plana por nueva alta en trabajo autónomo

Domiciliación bancaria

IBAN **ES8601825297230202763746**

Titular **SAROYAN --- MANVEL**

DNI,NIE o CIF del titular **Z2488816Z**

Tipo de actividad

Fecha de inicio de la actividad **09/01/2025**

Trabajador autónomo

CNAE **Actividades de programación informática**

IAE **763**

Organismo de inscripción de IAE **Agencia Tributaria**

De conformidad con los términos de la autorización **336926** concedida en fecha **12/03/2024** a **SHUSHANIK SAFARYAN** por la TGSS, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
B0FDMM38A1OS	08/01/2025	3S7AA-J76Y6-VQN5J-BXVGK-PL2GT-MQTAC	2

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



De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 y la L.O 3/2018, de 5 de diciembre a continuación le proporcionamos información básica acerca del tratamiento de los datos personales.

Información básica sobre protección de datos

Responsable del tratamiento	Tesorería General de la Seguridad Social NIF: Q2827003A
Finalidad del tratamiento	Ejercicio de las competencias propias de la TGSS: Gestión integrada de la afiliación de trabajadores a la Seguridad Social e inscripción de empresas, así como Liquidación de cuotas y seguimiento de ingresos y deudas.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. El interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos.
Destinatarios de cesiones o transferencias	No se prevén cesiones de datos a terceros, ni transferencias internacionales salvo obligación legal.
Derechos de las personas interesadas	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, y reclamación ante la autoridad de control, tal como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada en nuestra Sede Electrónica http://run.gob.es/dpkjcs

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
B0FDMM38A1OS	08/01/2025	3S7AA-J76Y6-VQN5J-BXVGK-PL2GT-MQTAC	3

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



Durante la tramitación del alta el solicitante ha realizado la siguiente **DECLARACIÓN RESPONSABLE**:

Que todos los datos declarados son ciertos.

Que dispone de la documentación que así lo acredita, y la pondrá a disposición de la Administración de la Seguridad Social si así se le requiere; No obstante, y a tal efecto, se autoriza a la TGSS a solicitar la información que obre en poder de otras Administraciones públicas o registros, cuando se considere necesario.

Que ha sido informado:

- Sobre los derechos en materia de protección de datos.

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o la no presentación de la documentación acreditativa que fuera requerida, determinará la imposibilidad de continuar con la tramitación de la solicitud, sin perjuicio de las posibles responsabilidades penales, civiles o administrativas que pudieran exigirse.

Para realizar cualquier consulta sobre la gestión de la Seguridad Social, puede utilizar el servicio -Casia- habilitado en la Oficina Virtual del Sistema Red o llamar a los teléfonos 901 50 20 50 y 915 41 02 91.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
B0FDMM38A1OS	08/01/2025	3S7AA-J76Y6-VQN5J-BXVGK-PL2GT-MQTAC	4

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

Delegación de GIPUZKOA

CL OQUENDO, 20
20004 DONOSTIA-S.S (GIPUZKOA)
Tel. 943437908

CERTIFICADO DE SITUACIÓN CENSAL

Nº DE REFERENCIA: **20250852213**

OBLIGADO TRIBUTARIO

NIF: **Z2488816Z**
NOMBRE/RAZON SOCIAL: **SAROYAN MANVEL**

CERTIFICA: Que conforme a los datos que obran en la AEAT, en la fecha en que solicita la presente certificación, el obligado tributario presenta la siguiente situación censal:

IDENTIFICACIÓN

NIF/NIE: **Z2488816Z**
Nombre o Razón Social: **SAROYAN MANVEL**

Domicilio fiscal en España

**CALLE DE SAN MARCIAL NUM 30 Localidad/Población DONOSTIA-SAN SEBASTIAN
20006 DONOSTIA/SAN SEBASTIÁN (GIPUZKOA)**

Residente: **SI**

SITUACIÓN TRIBUTARIA

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

Registros

- Esta dado de alta en el Registro de operadores intracomunitarios, desde: **09-01-2025**

Regímenes aplicables

- General

Fecha

09-01-2025

IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS

Método de estimación en el IRPF en los que esta incluido:

- Estimación directa simplificada desde: **09-01-2025**

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

ACTIVIDAD Nº 1

Descripción: **PROGRAMADORES Y ANALISTAS** Grupo/sección IAE: **763**

INFORMATICA

Tipo de actividad: **Profesional**

Código de actividad: **A05**

Fecha de alta: **09/01/2025**

App AEAT



NIF: **Z2488816Z**

Nº DE REFERENCIA: **20250852213**

PÁGINA: **2**

**La actividad se desarrolla fuera de un local determinado
VILADECANS (BARCELONA)**

OBLIGACIONES PERIÓDICAS

MODELO
IRPF PAGO FRACCIONADO (PROF.-EMPRES.)
IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

PERIODICIDAD
TRIMESTRAL
TRIMESTRAL

Y para que conste, a petición del interesado y a efectos de lo dispuesto en el Artículo 2.5. del Reglamento general de las actuaciones y los procedimientos de gestión e inspección tributaria y de desarrollo de las normas comunes de los procedimientos de aplicación de los tributos, aprobado por el Real Decreto 1065/2007, de 27 de julio, se expide la presente certificación.

La presente certificación será válida y surtirá efectos mientras no se modifiquen las circunstancias determinantes de su contenido.

Documento firmado electrónicamente (Ley 40/2015) por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con fecha **26 de enero de 2025**. Autenticidad verificable mediante Código Seguro Verificación **K9F4X7KB9H7PAXLY** en sede.agenciatributaria.gob.es.

INFORME SOBRE DATOS IDENTIFICATIVOS Y DE DOMICILIO

A fecha 26-01-2025 constan en la Tesorería General de la Seguridad Social los siguientes datos identificativos y de domicilio:

Nombre: MANVEL
Apellidos: SAROYAN ---
Tipo de Identificador: N.I.E.
Número Identificativo: 0Z2488816Z
Fecha de Nacimiento: 29-05-1987
Domicilio: CL De San Marcial 30 DONOSTIA/S SEBASTIAN 20006

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
BDC2QT3F86NM	26/01/2025	3UVAG-RDI53-A3QBU-S5KGK-MHQ2T-MCIXY	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 25/07/2025 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

Modelo 036

Registro

Presentación realizada el: 08-01-2025 a las 21.54.24

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2025C3688810007C

Código Seguro de Verificación: BMHFP2ER8AV5RUBX

Número de justificante: 0366842491251

Vía de entrada: Presentación por Internet

Presentador

NIF Presentador: Z2488816Z

Apellidos y Nombre / Razón social: SAROYAN MANVEL

En calidad de: Titular

Datos identificativos

Nro. justificante: 0366842491251

101 NIF **Z2488816Z**

102 Apellidos o razón o denominación social
SAROYAN MANVEL

103 Nombre

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 y baja de datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT y TEA. (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 / dominio. (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 y registros. (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.

151 Causa

Fecha efectiva de la baja

152 / /

Lugar, fecha y firma

Lugar

BARCELONA

Fecha

08/01/2025

Firma en calidad de

Interesado

Firma

Firmado D./D^a.: **SAROYAN MANVEL**

4. 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
PROGRAMADORES Y ANALISTAS DE INFORMATICA	763 2	PROFESIONALES	A05

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	09/01/2025	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
VILADECANS		BARCELONA	

La actividad se desarrolla en local determinado (locales directamente afectos a la actividad)**• LOCAL Número .../...**

412 bis Indicador Ref. catastral	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			

• LOCAL Número .../...

433 bis Indicador Ref. catastral	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 <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 bis Indicador Ref. catastral	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 <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 bis Indicador Ref. catastral	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 <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			

5. SUJETO PASIVO GRAN EMPRESA Y ADMONES. PÚBLICAS

	SÍ	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
577 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	578

6. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO**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?	<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 checked="" 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.Uno.2º) LIVA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	744
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"/>	739

B) 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 09/01/2025
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 o código de actividad	Fecha
Alta	Baja		
510 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General	511 763/2 512 09/01/2025
514 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia	515 516
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
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
526 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes	527 528
		Régimen especial agricultura, ganadería y pesca	
		534 <input type="checkbox"/> Incluido	535 536
		538 <input type="checkbox"/> Excluido	539 540
		542 <input type="checkbox"/> Renuncia	543 544
		546 <input type="checkbox"/> Revocación	547 548
		570 <input type="checkbox"/> Baja	571 572
		Régimen especial simplificado	
		550 <input type="checkbox"/> Incluido	551 552
		554 <input type="checkbox"/> Excluido	555 556
		558 <input type="checkbox"/> Renuncia	559 560
		562 <input type="checkbox"/> Revocación	563 564
		566 <input type="checkbox"/> Baja	567 568
574 <input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/> Incluido	521 525
		529 <input type="checkbox"/> Excluido	533 537
		549 <input type="checkbox"/> Renuncia	553 557
		573 <input type="checkbox"/> Revocación	581 585
		561 <input 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	Fecha
Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios	582	<input checked="" type="checkbox"/> Alta	583 <input type="checkbox"/> Baja	584 09/01/2025

E) Deducciones

586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la LIVA:		%	Opción prorratea especial
Sectores diferenciados y prorratea especial:			SÍ NO
No tiene sectores diferenciados			<input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/>
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
			591 595 599

F) Gestión de otras opciones

		Fecha
Ingreso cuotas IVA a la importación liquidado por la Aduana (art. 167.Dos LIVA)	530 <input type="checkbox"/> Opción 531 <input type="checkbox"/> Renuncia	736
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

G) Forales 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).	741 <input type="checkbox"/> Opción 742 <input type="checkbox"/> Renuncia	743 Fecha
--	---	-----------

Nro. justificante: 0366842491251

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**

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados del desarrollo de actividades económicas propias	600 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	602 09/01/2025
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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	603

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 09/01/2025

(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 I.A.E. o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando el método de estimación objetiva hasta el final del período 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 período impositivo.

614

B) Impuesto sobre Sociedades

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades	620 <input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	642
Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades	622 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

En su caso, marque la casilla que corresponda:

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

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

	Alta	Baja	Fecha
626 <input type="checkbox"/>			646

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 ☐ Régimen general

631 ☐ Actividades art. 18.3 texto refundido Ley IRNR

632 ☐ 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

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

	Alta	Baja	Fecha
634 <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

	Alta	Baja	Fecha
635 <input type="checkbox"/>			638

8. RÉGIMEN FISCAL ESPECIAL DEL TÍTULO 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
652 <input type="checkbox"/> Ejercitada la opción por el Régimen fiscal especial de la Ley 49/2002, renuncia a su aplicación	654