



Re: ACTIVIDADES ASESORÍA ALMOHAYIR

Desde ASESORIA ALMOHAYIR OFFICE <almohayir.office2@gmail.com>

Fecha Lun 2025-04-28 09:10

Para Remesal Gestoria Administrativa <remesalgestoriaadministrativa@gestores.net>

4 archivos adjuntos (2 MB)

modelo alta 037.pdf; Outlook-sakuavt0.jpg; Outlook-3sovjr41.jpg; Outlook-5m2zyfjy.jpg;

Buenos días Reyes

- ASESORAMIENTO, PREPARACIÓN DE LOS EXPEDIENTE DE EXTRANJERÍA.

- ASESORAMIENTO Y PREPARACION EXPEDIENTES DE LA DGT .

- Intermediario TRADUCCIONES JURADAS

- AGENCIA DE VIAJES

* (COMISIONES)

- CORREDURÍA DE SEGUROS

*COMISIONES

-ENVIO DE DINERO (RIA , MONEYGRAM, ...) : COMISIONES

- DISASHOP (APPLICACIÓN DE RECARGAS Y RECOGIDA DE PAQUETERÍA)

* COMISIONES

- servicios de telefonía (más móvil, Orange , Digi ...) FIBRA + movil

* COMISIONES

TE ADJUNTO EL MODELO 037 DE LA ASESORÍA QUE TENIAMOS EN SALAMANCA.
PARA HACER UNA PEQUEÑA COMPARACION CON LA DE VALLADOLID.

MUCHAS GRACIAS

UN SALUDO

AMINE

El vie, 25 abr 2025, 8:28, Remesal Gestoria Administrativa
<remesalgestoriaadministrativa@gestores.net> escribió:

Buenos días Amine:

Dime por favor para revisar si hay que hacer alguna modificación en tu alta como autónomo



JUSTIFICANTE DE ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE TRABAJO AUTÓNOMO.

La Tesorería General de la Seguridad Social certifica que con fecha **12/11/2024**, D/Dña **DIANA HERNANDEZ GUINALDO** en representación de **MOHAMED AMINE AZHARI CHENNAOUI** ha solicitado el alta en el Régimen Especial de Trabajo Autónomo, con fecha de inicio de actividad el día **12/11/2024**

En dicha solicitud se han declarado los siguientes datos que, quedarán incorporados a la base de datos de la TGSS:

Solicitante

DIANA HERNANDEZ GUINALDO
70902546D

Datos personales

MOHAMED AMINE AZHARI CHENNAOUI
12445592Q
Fecha de nacimiento **09/07/1991**
Domicilio de residencia **CL MARIA LA BRAVA 1 1 D 37003 SALAMANCA**
Teléfono móvil **+34 653070543**
Teléfono fijo **0**
Correo electrónico **orvall2015@gmail.com**

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
9BD2SZ3525UN	12/11/2024	O5YDC-J4CVK-K7L57-SPEFO-CMY2G-IU5HU	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 DE SEGOVIA 76 3 47013 VALLADOLID, VALLADOLID**

Entidad aseguradora **FRATERNIDAD-MUPRESPA**

Coberturas

Incapacidad temporal **SÍ**

Contingencias profesionales **SÍ**

Cese de actividad **NO**

Formación profesional **NO**

Declaración de rendimientos **650,00€/mes**

Base de cotización **950,98€/mes**

Deducciones seleccionadas

Tarifa plana por nueva alta en trabajo autónomo

Domiciliación bancaria

IBAN **ES3000496780512595376593**

Titular **AZHARI CHENNAOUI MOHAMED AMINE**

DNI, NIE o CIF del titular **12445592Q**

Tipo de actividad

Fecha de inicio de la actividad **12/11/2024**

Trabajador autónomo

CNAE **Otras actividades auxiliares a los servi**

IAE **799**

Organismo de inscripción de IAE **Agencia Tributaria**

De conformidad con los términos de la autorización **276099** concedida en fecha **19/12/2017** a **CIVELI ASESORES S.L.** 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:
9BD2SZ3525UN	12/11/2024	O5YDC-J4CVK-K7L57-SPEFO-CMY2G-IU5HU	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:
9BD2SZ3525UN	12/11/2024	O5YDC-J4CVK-K7L57-SPEFO-CMY2G-IU5HU	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:
9BD2SZ3525UN	12/11/2024	O5YDC-J4CVK-K7L57-SPEFO-CMY2G-IU5HU	4



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

Modelo 036

Registro

Presentación realizada el: 26-02-2025 a las 19:00:53

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2025C3645590056M

Código Seguro de Verificación: CECGEM67MEBVVGDV

Número de justificante: 0366437020521

Vía de entrada: Presentación por Internet

Presentador

NIF Presentador: B05314935

Apellidos y Nombre / Razón social: CIVELI ASESORES, S.L.

En calidad de: Colaborador

DECLARACIÓN CENSAL

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

Página 1

Modelo

036
Datos identificativos

Nro. justificante: 0366437020521

 101 NIF **12445592Q**

 102 Apellidos o razón o denominación social **AZHARI CHENNAOUI MOHAMED AMINE**

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.

 144 Solicitud de rehabilitación de NIF.

 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, TEA y DGT. (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)

 145 Modificación datos relativos a titulares reales. (página 10)

 146 Modificación entidades en liquidación

Fecha efectiva del cese

 140 Dejar de ejercer todas las actividades empresariales y/o profesionales (personas jurídicas y entidades, sin liquidación. Entidades inactivas).

141

C) Baja

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

Causa 151

Fecha efectiva de la baja 152

Lugar, fecha y firma

Lugar

SALAMANCA

Fecha

26/02/2025

Firma en calidad de

Interesado

Firma

Firmado D./Dª.: MOHAMED AMINE AZHARI CHENNAOUI

2. Identificación

A) Personas físicas

Residente fiscal en España	A1	Código país de residencia	A2	Nacionalidad	A3
Fecha de efecto residencia fiscal	A3B				

Identificación

NIF	A4	Apellido 1	A5	Apellido 2	A6	Nombre	A7	Nombre comercial	A8	MOHAMED AMINE AZHARI C	
Código identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT)	A90										
Condición de "Emprendedor de responsabilidad limitada"	A9	Alta	<input type="checkbox"/>	Baja	<input type="checkbox"/>						
Fecha de inscripción o cancelación como emprendedor de responsabilidad limitada en el Registro Mercantil	A10										
Dominio o dirección de internet	A27					Dominio o dirección de internet					A38

Datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT, TEA y DGT

Alta	Baja	Alta	Baja	Alta	Baja
AEAT	<input type="checkbox"/>	TEA	<input type="checkbox"/>	DGT	<input type="checkbox"/>
Datos de contacto:			Alta/Modificación		
Prefijo país	A28	Tlf. móvil para avisos	A29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correo electrónico para avisos	A26	Alta/Modificación			<input type="checkbox"/>
Aplicación Móvil AEAT	<input type="checkbox"/>				

IMPORTANTE: Al consignar el número de teléfono y/o la dirección de correo electrónico se autoriza a su uso por la AEAT, Tribunales Económico-Administrativos del Estado y Dirección General de Tributos para realizar avisos informativos. Los datos facilitados serán únicos para todos los organismos a los que se suscriba o estuviera suscrito.

Domicilio fiscal en España

Tipo de vía	Nombre de la vía pública	Tipo Num.	Núm. casa	Calif. nu	Bloque	Portal	Escal.	Planta	Puerta				
A11	AVDA SEGOVIA	A13	NUM	A14	76	A15		A16	A17	A18	A19	A20	3
Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...,)			Localidad / Población (si es distinta de Municipio)				C. Postal						
A21	A22				A23					47013			
Nombre del Municipio		Provincia			Indicador Ref. catastral		Referencia catastral						
A24	VALLADOLID			A25	VALLADOLID		A39	1	A30	6708004UM5160H00			

Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)

Domicilio (Address)									
A31									
Complemento domicilio (si fuese necesario)		Población / Ciudad				C. Postal (ZIP)			
A32	A34				A33				
Provincia / Región / Estado		País				Cod. País			
A35	A36				A37				

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

A40	Baja								
1) Tipo de vía	Nombre de la vía pública	Tipo Num.	Núm. casa	Calif. nu	Bloque	Portal	Escal.	Planta	Puerta
A41	A42	A43	A44	A45	A46	A47	A48	A49	A50
Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...,)		Localidad / Población (si es distinta de Municipio)				C. Postal			
A51	A52				A53				
Nombre del Municipio		Provincia							
A54	A55								
Destinatario (si es distinto del declarante)		En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)							
A59	A60								
2) APARTADO DE CORREOS NÚMERO:	Población / Ciudad				C. Postal				
A61	A62				A63				
Provincia		Destinatario (si es distinto del declarante)				En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)			
A64	A68				A69				

Domicilio gestión administrativa

A70	Baja								
1) Tipo de vía	Nombre de la vía pública	Tipo Num.	Núm. casa	Calif. nu	Bloque	Portal	Escal.	Planta	Puerta
A71	A72	A73	A74	A75	A76	A77	A78	A79	A80
Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...,)		Localidad / Población (si es distinta de Municipio)				C. Postal			
A81	A82				A83				
Nombre del Municipio		Provincia							
A84	A85								

Establecimientos permanentes

A91	¿Opera en España a través de establecimiento permanente?	Sí	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	A92	¿Cuántos?	<input type="checkbox"/>
-----	--	----	--------------------------	----	--------------------------	-----	-----------	--------------------------

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	

4. Declaración de actividades económicas y locales

A) Actividad

Descripción de la actividad	Grupo o epígrafe/sección IAE	Tipo de actividad	Código de actividad
400 AGENCIAS DE VIAJES	402 755 1	403 RESTO EMPRESARIALES	404 A03

B) Lugar de realización de la actividad

La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

Causa de presentación	405 Alta	Fecha 406	N.º referencia 407
	408 Baja	Fecha 409	N.º referencia 410

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

Municipio	Cód. Municipal	Provincia	Cód. Provincia
411			

La actividad se desarrolla en local determinado (locales directamente afectos a la actividad)

• LOCAL Número .../...	Indicador Ref. catastral	Referencia catastral
	412 bis 1	412 6708004UM5160H0014JO

S.G.	Nombre de la vía pública	Núm.	Piso	Prta.	Código Postal
413	AVDA 414 SEGOVIA	415 76	416	417 3	418 47013

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

Superficie (m ²)	Grado de afec.
422 140	423 10 %

Causa de presentación	424 X Alta	Fecha 425 26/02/2025	N.º referencia 426
	427 Baja	Fecha 428	N.º referencia alta 429
	430 Variación	Fecha 431	Nº referencia alta 432

• LOCAL Número .../...	Indicador Ref. catastral	Referencia catastral
	433 bis	433

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

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

Superficie (m ²)	Grado de afec.
443	444 %

Causa de presentación	445 Alta	Fecha 446	N.º referencia 447
	448 Baja	Fecha 449	N.º referencia alta 450
	451 Variación	Fecha 452	Nº referencia alta 453

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

• LOCAL Número .../...	Indicador Ref. catastral	Referencia catastral
	454 bis	454

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

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

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

Causa de presentación	468 Alta	Fecha 469	N.º referencia 470
	471 Baja	Fecha 472	N.º referencia alta 473
	474 Variación	Fecha 475	Nº referencia alta 476

• LOCAL Número .../...	Indicador Ref. catastral	Referencia catastral
	477 bis	477

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

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

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

Causa de presentación	491 Alta	Fecha 492	N.º referencia 493
	494 Baja	Fecha 495	N.º referencia alta 496
	497 Variación	Fecha 498	Nº referencia alta 499

4. Declaración de actividades económicas y locales

A) Actividad

Descripción de la actividad	Grupo o epígrafe/sección IAE	Tipo de actividad	Código de actividad
400 OTROS PROFESIONALES ACTIVIDAD FINANCIERA	402 799 2	403 PROFESIONALES	404 A05

B) Lugar de realización de la actividad

La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

Causa de presentación	405 Alta	Fecha 406	N.º referencia 407
	408 Baja	Fecha 409	N.º referencia 410

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

Municipio	Cód. Municipal	Provincia	Cód. Provincia
411			

La actividad se desarrolla en local determinado (locales directamente afectos a la actividad)

• LOCAL Número .../...	Indicador Ref. catastral	Referencia catastral
	412 bis 1	412 6708004UM5160H0014JO

S.G.	Nombre de la vía pública	Núm.	Piso	Prta.	Código Postal
413	AVDA 414 SEGOVIA	415 76	416	417 3	418 47013

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

Superficie (m ²)	Grado de afec.
422 140	423 90 %

Causa de presentación	424 Alta	Fecha 425	N.º referencia 426
	427 Baja	Fecha 428	N.º referencia alta 429
	430 X Variación	Fecha 431 26/02/2025	Nº referencia alta 432 0375411716172

• LOCAL Número .../...	Indicador Ref. catastral	Referencia catastral
	433 bis	433

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

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

Superficie (m ²)	Grado de afec.
443	444 %

Causa de presentación	445 Alta	Fecha 446	N.º referencia 447
	448 Baja	Fecha 449	N.º referencia alta 450
	451 Variación	Fecha 452	Nº referencia alta 453

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

• LOCAL Número .../...	Indicador Ref. catastral	Referencia catastral
	454 bis	454

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

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

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

Causa de presentación	468 Alta	Fecha 469	N.º referencia 470
	471 Baja	Fecha 472	N.º referencia alta 473
	474 Variación	Fecha 475	Nº referencia alta 476

• LOCAL Número .../...	Indicador Ref. catastral	Referencia catastral
	477 bis	477

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

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

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

Causa de presentación	491 Alta	Fecha 492	N.º referencia 493
	494 Baja	Fecha 495	N.º referencia alta 496
	497 Variación	Fecha 498	Nº referencia alta 499

5. Sujeto pasivo Gran Empresa y Administraciones 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
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**

		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 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	X Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios....	503 26/02/2025
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) Regímenes aplicables

Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen:		Grupo o epígrafe/sección IAE o código de actividad	Fecha
510	X Alta	General	511 26/02/2025
514	<input type="checkbox"/> Baja	Régimen especial recargo de equivalencia.....	515
518	<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"/>	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"/>	Régimen especial agencias de viajes	527
Régimen especial agricultura, ganadería y pesca		534 Incluido	535 26/02/2025
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 Incluido	551 26/02/2025
554	<input type="checkbox"/>	Excluido	555
558	<input type="checkbox"/>	Renuncia.....	559
562	<input type="checkbox"/>	Revocación	563
566	<input type="checkbox"/>	Baja.....	567
574	<input type="checkbox"/>	Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen.....	575 26/02/2025
Régimen especial del criterio de caja		517 Incluido	521 26/02/2025
529	<input type="checkbox"/>	Excluido	533
549	<input type="checkbox"/>	Renuncia	553
573	<input type="checkbox"/>	Revocación	581
561	<input type="checkbox"/>	Baja.....	565

D) Registros

Solicita inscripción/baja en el Registro de devolución mensual	579	Alta	580	Baja	Fecha
Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios	582	Alta	583	Baja	584

E) Deducciones

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

F) Gestión de otras opciones

Ingreso cuotas IVA a la importación liquidado por la Aduana (art. 167.Dos LIVA)	530	Opción	531	Renuncia	736	Fecha
Llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT	532	Opción	737	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	Opción	742	Renuncia	743	Fecha
---	-----	--------	-----	----------	-----	-------

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	X		602 26/02/2025
601			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:

- Estimación objetiva

Inclusión**Renuncia****Revocación****Exclusión****Baja****Fecha**

604

605 (1)

606

607 (1)

615

616

- Estimación directa: normal

608

610 (2)

611

612

617

618

simplificada

609 X

610 (2)

611

612

619

650 26/02/2025

- (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 renunció a dicho método, marcando las casillas [605] ó [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 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 aquéllas actividades, a las que continuará aplicando la modalidad simplificada hasta el final del período impositivo.

614

B) Impuesto sobre Sociedades

Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades

	Alta	Baja	Fecha
620			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			642
-----	--	--	-----

Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades

622		
-----	--	--

En su caso, marque la casilla que corresponda:

	Fecha
623	643
624	644
625	645
627	647

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

626		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

633		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		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		638
-----	--	-----

8. Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002

	Fecha
651	653
652	654



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

Modelo 037

Registro

Presentación realizada el: 12-11-2024 a las 10.31.17

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2024C3645590442W

Código Seguro de Verificación: YUZBZCJ58UHF4TEJ

Número de justificante: 0375411716172

Vía de entrada: Presentación por Internet

Presentador

NIF Presentador: B05314935

Apellidos y Nombre / Razón social: CIVELI ASESORES, S.L.

En calidad de: Colaborador



Datos identificativos

Nro. justificante: 0375411716172

101 NIF
 12445592Q

102 Apellidos
 AZHARI CHENNAOUI

103 Nombre
 MOHAMED AMINE

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 y TEA. (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 12445592Q A5 Apellido 1 AZHARI A6 Apellido 2 CHENNAOUI A7 Nombre MOHAMED AMINE 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 y TEA

A28 Prefijo país A29 Tfno. móvil para avisos

34 653070543

A26 Correo electrónico para avisos

ALMOHAYIR.OFFICE@GMAIL.COM

IMPORTANTE: Al consignar el número de teléfono y/o la dirección de correo electrónico se autoriza a su uso por la AEAT y Tribunales Económico-Administrativos del Estado para realizar avisos informativos.

Domicilio fiscal en España

A11 Tipo de vía A12 Nombre de la vía pública

AVDA DE SEGOVIA

A13 Tipo Num. A14 Núm. casa A15 Calif. nu A16 Bloque A17 Portal A18 Escal. A19 Planta A20 Puerta

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

A39 Indicador Ref. catastral

A30 Referencia catastral

47013 VALLADOLID

VALLADOLID

1

6708004UM5160H0014JO

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.

Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados del desarrollo de actividades económicas propias	Alta	Baja	Fecha									
600 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	602	12/11/2024									
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"/>	603									
Método de estimación en el IRPF:	Inclusión	Renuncia	Revocación	Exclusión	Baja	Fecha						
- Estimación objetiva	604	<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"/>	610	<input type="checkbox"/>	(2)	611	<input type="checkbox"/>	612	<input type="checkbox"/>	617	618
	simplificada	609	<input checked="" type="checkbox"/>	610	<input type="checkbox"/>	(2)	611	<input type="checkbox"/>	612	<input type="checkbox"/>	619	650 12/11/2024
(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 renuncia a dicho método, marcando las casillas [605] o [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 periodo impositivo.											
613	<input type="checkbox"/>											
(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	<input type="checkbox"/>											

4. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

A) Información obligaciones

501 ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar autoliquidación periódica (art. 20 y 26 Ley IVA)?.....

 SÍ NO

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 12/11/2024
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:

Alta	Baja	Grupo o epígrafe/sección IAE o código de actividad	Fecha
510 <input checked="" type="checkbox"/>	General	511 799/2	512 12/11/2024
514 <input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia.....	515	516
	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
	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

E) Deducciones

586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la LIVA:

 %

Opción prorrata especial

 SÍ NO

587

Sectores diferenciados y prorrata especial:

No tiene sectores diferenciados

Sí tiene sectores diferenciados:

Sector I, actividades comprendidas:

Código CNAE

Código CNAE

Código CNAE

587

Sector II, actividades comprendidas:

589

590

591

Sector III, actividades comprendidas:

593

594

595

597

598

599

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	X		721 12/11/2024
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos (modelo 115)	702	X		722 12/11/2024

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
OTROS PROFESIONALES ACTIVIDAD FINANCIERA	799	2	PROFESIONALES

B) Lugar de realización de la actividad

La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

Causa de presentación	405	Alta	406 Fecha	11111111	407 N.º referencia	
	408	Baja	409 Fecha	11111111	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 bis Indicador Ref. catastral	412 Referencia catastral	415 Núm.	416 Piso	417 Pta.	418 Código Postal
	1	6708004UM5160H0014JO	76	3		47013

413 S.G.	414 Nombre de la vía pública	415 Núm.	416 Piso	417 Pta.	418 Código Postal
AVDA	DE SEGOVIA	76	3		47013

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

422 Superficie (m ²)	423 Grado de afec.	424	425 Fecha	426 N.º referencia
140	100 %	X	12/11/2024	

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, ...)

• LOCAL Número .../...	433 bis Indicador Ref. catastral	433 Referencia catastral	436 Núm.	437 Piso	438 Pta.	439 Código Postal

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 ²)	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

SALAMANCA

Firma

Fecha

12/11/2024

Firma en calidad de

Interesado

Firmado D./Dª.: MOHAMED AMINE AZHARI CHENNAOUI