

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-5m2zyfy.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 (APLICACIÓN 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-MUPRESA**

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

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.



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



Agencia Tributaria

Teléfonos: 91 554 87 70 / 901 33 55 33
<https://sede.agenciatributaria.gob.es>

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
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.
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./D^a.: MOHAMED AMINE AZHARI CHENNAOUI

Nro. justificante: 0366437020521

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 ☐ Baja ☐
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 ☐ TEA ☐ DGT ☐
Datos de contacto:
Prefijo país ☐ A28 ☐ Tífo. móvil para avisos ☐ A29 ☐
Correo electrónico para avisos ☐ A26 ☐
Alta/Modificación ☐ Baja ☐
Alta/Modificación ☐ Baja ☐
Alta ☐ Baja ☐
Aplicación Móvil AEAT
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 ☐ A11 ☐ Nombre de la vía pública ☐ A12 ☐ Tipo Num. ☐ A13 ☐ Núm. casa ☐ A14 ☐ Calif. nu ☐ A15 ☐ Bloque ☐ A16 ☐ Portal ☐ A17 ☐ Escal. ☐ A18 ☐ Planta ☐ A19 ☐ Puerta ☐ A20 ☐ 3
Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) ☐ A21 ☐ Localidad / Población (si es distinta de Municipio) ☐ A22 ☐ C. Postal ☐ A23 ☐ 47013
Nombre del Municipio ☐ A24 ☐ VALLADOLID Provincia ☐ A25 ☐ VALLADOLID Indicador Ref. catastral ☐ A39 ☐ 1 Referencia catastral ☐ A30 ☐ 6708004UM5160H0014JO

Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)

Domicilio (Address) ☐ A31 ☐
Complemento domicilio (si fuese necesario) ☐ A32 ☐ Población / Ciudad ☐ A34 ☐ C. Postal (ZIP) ☐ A33 ☐
Provincia / Región / Estado ☐ A35 ☐ País ☐ A36 ☐ Cod. País ☐ 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 ☐ A41 ☐ Nombre de la vía pública ☐ A42 ☐ Tipo Num. ☐ A43 ☐ Núm. casa ☐ A44 ☐ Calif. nu ☐ A45 ☐ Bloque ☐ A46 ☐ Portal ☐ A47 ☐ Escal. ☐ A48 ☐ Planta ☐ A49 ☐ Puerta ☐ A50 ☐
Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) ☐ A51 ☐ Localidad / Población (si es distinta de Municipio) ☐ A52 ☐ C. Postal ☐ A53 ☐
Nombre del Municipio ☐ A54 ☐ Provincia ☐ A55 ☐
Destinatario (si es distinto del declarante) ☐ A59 ☐ En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...) ☐ A60 ☐
2) APARTADO DE CORREOS NÚMERO: ☐ A61 ☐ Población / Ciudad ☐ A62 ☐ C. Postal ☐ A63 ☐
Provincia ☐ A64 ☐ Destinatario (si es distinto del declarante) ☐ A68 ☐ En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...) ☐ A69 ☐

Domicilio gestión administrativa

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

Establecimientos permanentes

☐ A91 ☐ ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? ☐ Sí ☐ NO ☐ ☐ A92 ☐ ¿Cuántos? ☐
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 ☐

Nro. justificante: 0366437020521

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 (m²)	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

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 (m²)	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

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 (m²)	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

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 (m²)	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

Nro. justificante: 0366437020521

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 (m²)	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

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 (m²)	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

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 (m²)	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

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 (m²)	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

Nro. justificante: 0366437020521

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 <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 26/02/2025
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	512 26/02/2025
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"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido	535	536
538 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido	539	540
542 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia	543	544
546 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación	547	548
570 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja	571	572
Régimen especial simplificado				
550 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido	551	552
554 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido	555	556
558 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia	559	560
562 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación	563	564
566 <input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido	521	525
529 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido	533	537
549 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia	553	557
573 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación	581	585
561 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja	565	569

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



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



Agencia Tributaria

Teléfonos: 91 554 87 70 / 901 33 55 33
<https://sede.agenciatributaria.gob.es>

DECLARACIÓN CENSAL SIMPLIFICADA

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

Pág. 1

Modelo

037

Datos identificativos

Nro. justificante: 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 34 A29 Tfno. móvil para avisos 653070543 Baja
A26 Correo electrónico para avisos ALMOHAYIR.OFFICE@GMAIL.COM Baja

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 A13 Tipo Num. A14 Núm. casa A15 Calif. nu A16 Bloque A17 Portal A18 Escal. A19 Planta A20 Puerta
AVDA DE SEGOVIA NUM 76 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.

		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	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"/>	<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
(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 IAE 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				

4. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

A) Información obligaciones

	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 checked="" type="checkbox"/>

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:		Grupo o epígrafe/sección IAE o código de actividad	Fecha
Alta	Baja		
510 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General	511 799/2
514 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia.....	515
Régimen especial agricultura, ganadería y pesca			
534 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido	535
538 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido	539
542 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia	543
546 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación	547
570 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja	571
Régimen especial simplificado			
550 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido	551
554 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido	555
558 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia	559
562 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación	563
566 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja	567
Régimen especial del criterio de caja			
517 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido	521
529 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido	533
549 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia	553
573 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación	581
561 <input type="checkbox"/>	<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
Sector es diferenciado y prorratea especial:		<input type="checkbox"/>	587 <input type="checkbox"/>
No tiene sectores diferenciados			
Sí tiene sectores diferenciados:		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
		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 <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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	A05

B) Lugar de realización de la actividad

La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

Causa de presentación	405 <input type="checkbox"/>	Alta	406 Fecha	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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

• LOCAL Número .../...

412 bis Indicador
Ref. catastral

412 Referencia catastral

1

6708004UM5160H0014JO

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

419 Municipio	Cód. Municipal	420 Provincia	Cód. Provincia	421 Comunidad Autónoma
VALLADOLID	<input type="text"/>	VALLADOLID	<input type="text"/>	<input type="text"/>

422 Superficie (m²)	423 Grado de afec.
140	100 %

Causa de presentación	424 <input checked="" 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 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

440 Municipio	Cód. Municipal	441 Provincia	Cód. Provincia	442 Comunidad Autónoma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

443 Superficie (m²)	444 Grado de afec.	445 Uso o destino	446 Siglas
<input type="text"/>	%	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 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

Fecha

12/11/2024

Firma en calidad de

Interesado

Firma

Firmado D./Dª.: MOHAMED AMINE AZHARI CHENNAOUI