



**Datos identificativos**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

**A) Persona física residente**

5 N.I.F. 6 Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal**

10 S.G. 11 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 12 Núm. 13 Esc. 14 Piso 15 Prta. 16 Teléfono \_\_\_\_\_

17 Código Postal 18 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio 19 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

20 Dirección correo electrónico \_\_\_\_\_ 21 Dominio o dirección Internet \_\_\_\_\_

**Domicilio gestión administrativa (si es distinto del fiscal)**

25 S.G. 26 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 27 Núm. 28 Esc. 29 Piso 30 Prta. 31 Teléfono \_\_\_\_\_

32 Código Postal 33 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio 34 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

**B) Persona jurídica o entidad residente o constituida en España**

35 N.I.F. 36 Razón o denominación social \_\_\_\_\_ 37 Anagrama \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal**

40 S.G. 41 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 42 Núm. 43 Esc. 44 Piso 45 Prta. 46 Teléfono \_\_\_\_\_

47 Código Postal 48 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio 49 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

50 Dirección correo electrónico \_\_\_\_\_ 51 Dominio o dirección Internet \_\_\_\_\_

**Domicilio social (si es distinto del fiscal)**

55 S.G. 56 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 57 Núm. 58 Esc. 59 Piso 60 Prta. 61 Teléfono \_\_\_\_\_

62 Código Postal 63 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio 64 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

65 ¿Tiene personalidad jurídica? SÍ  NO

Marque con una X la casilla que corresponda e indique la forma jurídica o clase de entidad:

68  Persona jurídica. Forma jurídica: 69 \_\_\_\_\_

70  Entidad en atribución de rentas constituida en España con actividad económica. Clase de entidad: 71 \_\_\_\_\_

72  Entidad en atribución de rentas constituida en España sin actividad económica. Clase de entidad: 73 \_\_\_\_\_

74  Otras entidades. Clase de entidad: 75 \_\_\_\_\_

**C) Persona o entidad no residente o constituida en el extranjero**

77 N.I.F. 78 Apellidos y nombre, razón o denominación social \_\_\_\_\_ 79 Anagrama \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal en España**

80 S.G. 81 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 82 Núm. 83 Esc. 84 Piso 85 Prta. 86 Teléfono \_\_\_\_\_

87 Código Postal 88 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio 89 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

90 Dirección correo electrónico \_\_\_\_\_ 91 Dominio o dirección Internet \_\_\_\_\_

**Datos identificativos**

**Pág. 1A**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

**A) Persona física residente**

5 N.I.F.  6 Apellidos y nombre

**Domicilio fiscal**

10 S.G. 11 Nombre de la vía pública  12 Núm. 13 Esc. 14 Piso 15 Prta. 16 Teléfono

17 Código Postal  18 Municipio  Cód. Municipio  19 Provincia  Cód. Provincia

20 Dirección correo electrónico  21 Dominio o dirección Internet

**Domicilio gestión administrativa (si es distinto del fiscal)**

25 S.G. 26 Nombre de la vía pública  27 Núm. 28 Esc. 29 Piso 30 Prta. 31 Teléfono

32 Código Postal  33 Municipio  Cód. Municipio  34 Provincia  Cód. Provincia

**B) Persona jurídica o entidad residente o constituida en España**

35 N.I.F.  36 Razón o denominación social  37 Anagrama

**Domicilio fiscal**

40 S.G. 41 Nombre de la vía pública  42 Núm. 43 Esc. 44 Piso 45 Prta. 46 Teléfono

47 Código Postal  48 Municipio  Cód. Municipio  49 Provincia  Cód. Provincia

50 Dirección correo electrónico  51 Dominio o dirección Internet

**Domicilio social (si es distinto del fiscal)**

55 S.G. 56 Nombre de la vía pública  57 Núm. 58 Esc. 59 Piso 60 Prta. 61 Teléfono

62 Código Postal  63 Municipio  Cód. Municipio  64 Provincia  Cód. Provincia

65 ¿Tiene personalidad jurídica? SÍ  NO

Marque con una X la casilla que corresponda e indique la forma jurídica o clase de entidad:

68  Persona jurídica. Forma jurídica: 69

70  Entidad en atribución de rentas constituida en España con actividad económica. Clase de entidad: 71

72  Entidad en atribución de rentas constituida en España sin actividad económica. Clase de entidad: 73

74  Otras entidades. Clase de entidad: 75

**C) Persona o entidad no residente o constituida en el extranjero**

77 N.I.F.  78 Apellidos y nombre, razón o denominación social  79 Anagrama

**Domicilio fiscal en España**

80 S.G. 81 Nombre de la vía pública  82 Núm. 83 Esc. 84 Piso 85 Prta. 86 Teléfono

87 Código Postal  88 Municipio  Cód. Municipio  89 Provincia  Cód. Provincia

90 Dirección correo electrónico  91 Dominio o dirección Internet

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

**C) Persona o entidad no residente o constituida en el extranjero (continuación)**

**Domicilio fiscal en el Estado de residencia**

95 Dirección completa  96 País o Territorio  97 Nacionalidad

Marque con una X la casilla que corresponda e indique, en su caso, la forma jurídica o clase de entidad:

100  Persona física  
 101  Persona jurídica. Forma jurídica: 102   
 103  Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, con presencia en España. Clase de entidad: 104   
 105  Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, sin presencia en España. Clase de entidad: 106   
 107  Otras entidades. Clase de entidad: 108

110 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? SÍ  NO  111 ¿Cuántos?

Identifique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España (si es una persona física no residente con más de un establecimiento permanente, indique sólo la denominación diferenciada asignada a cada uno):

1	N.I.F. 112	<input type="text"/>	Denominación 113	<input type="text"/>
2	N.I.F. 114	<input type="text"/>	Denominación 115	<input type="text"/>
3	N.I.F. 116	<input type="text"/>	Denominación 117	<input type="text"/>

**D) Establecimiento permanente de una persona jurídica o entidad no residente**

125 N.I.F.  126 Razón o denominación social  127 Anagrama

**Domicilio fiscal**

130 S.G. 131 Nombre de la vía pública  132 Núm. 133 Esc.134 Piso 135 Prta. 136 Teléfono   
 137 Código Postal  138 Municipio  Cód. Municipio  139 Provincia  Cód. Provincia   
 140 Dirección correo electrónico  141 Dominio o dirección Internet

**Domicilio social (si es distinto del fiscal)**

145 S.G. 146 Nombre de la vía pública  147 Núm. 148 Esc.149 Piso 150 Prta. 151 Teléfono   
 152 Código Postal  153 Municipio  Cód. Municipio  154 Provincia  Cód. Provincia

155 Tipo de establecimiento permanente

160 ¿Es una sucursal de la entidad no residente? SÍ  NO

**Persona o entidad no residente de la que depende**

165 N.I.F. (si dispone de él)  166 Razón o denominación social  167 Estado de residencia

**E) Lugar, fecha y firma**

175 Lugar  Firma   
 176 Fecha   
 177 Firma en calidad de   
 Firmado: D./D.ª

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

**C) Persona o entidad no residente o constituida en el extranjero (continuación)**

**Domicilio fiscal en el Estado de residencia**

95 Dirección completa  96 País o Territorio  97 Nacionalidad

Marque con una X la casilla que corresponda e indique, en su caso, la forma jurídica o clase de entidad:

100  Persona física  
 101  Persona jurídica. Forma jurídica: 102   
 103  Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, con presencia en España. Clase de entidad: 104   
 105  Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, sin presencia en España. Clase de entidad: 106   
 107  Otras entidades. Clase de entidad: 108

110 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? SÍ  NO  111 ¿Cuántos?

Identifique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España (si es una persona física no residente con más de un establecimiento permanente, indique sólo la denominación diferenciada asignada a cada uno):

1	N.I.F.	112	<input type="text"/>	Denominación	113	<input type="text"/>
2	N.I.F.	114	<input type="text"/>	Denominación	115	<input type="text"/>
3	N.I.F.	116	<input type="text"/>	Denominación	117	<input type="text"/>

**D) Establecimiento permanente de una persona jurídica o entidad no residente**

125 N.I.F.  126 Razón o denominación social  127 Anagrama

**Domicilio fiscal**

130 S.G. 131 Nombre de la vía pública  132 Núm. 133 Esc.134 Piso 135 Prta. 136 Teléfono   
 137 Código Postal  138 Municipio  Cód. Municipio  139 Provincia  Cód. Provincia   
 140 Dirección correo electrónico  141 Dominio o dirección Internet

**Domicilio social (si es distinto del fiscal)**

145 S.G. 146 Nombre de la vía pública  147 Núm. 148 Esc.149 Piso 150 Prta. 151 Teléfono   
 152 Código Postal  153 Municipio  Cód. Municipio  154 Provincia  Cód. Provincia

155 Tipo de establecimiento permanente

160 ¿Es una sucursal de la entidad no residente? SÍ  NO

**Persona o entidad no residente de la que depende**

165 N.I.F. (si dispone de él)  166 Razón o denominación social  167 Estado de residencia

**E) Lugar, fecha y firma**

175 Lugar  Firma   
 176 Fecha   
 177 Firma en calidad de   
 Firmado: D./D.ª

**Ejemplar para el interesado**

N.I.F.	Apellidos y nombre o razón o denominación social
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A) Alta**

- 200  Solicitud de Número de Identificación Fiscal (N.I.F.).
- 201  Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios.
- 202  Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.
- 203  Solicitud de alta en el Registro de operadores intracomunitarios.

**B) Modificación**

- 210  Solicitud de N.I.F. definitivo, disponiendo de N.I.F. provisional.
- 211  Solicitud por extravío de nueva tarjeta acreditativa del N.I.F.
- 212  Modificación domicilio fiscal (páginas 1A y 1B).
- 213  Modificación otros datos identificativos (páginas 1A y 1B).
- 214  Modificación datos tributarios de carácter general (página 3).
- 215  Modificación datos relativos a actividades y locales (páginas 4A y 4B).
- 216  Solicitud de alta/baja en el Registro de exportadores y otros operadores económicos (página 5).
- 217  Solicitud de alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios (página 5).
- 218  Comunicación de inicio de nueva actividad que constituya sector diferenciado con comienzo de entregas de bienes o prestaciones servicios posterior a adquisición de bienes o servicios destinados al desarrollo de la misma.
- 219  Comunicación de comienzo habitual de entregas de bienes o prestaciones de servicios [habiendo marcado la casilla (202) o la casilla (218) en una declaración censal presentada anteriormente].
- 220  Modificación otros datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido (página 5).
- 221  Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (página 6).
- 222  Modificación datos relativos al Impuesto sobre Sociedades (página 6).
- 223  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).
- 224  Modificación datos relativos a retenciones, ingresos a cuenta, Impuestos Especiales y otros (página 7).
- 225  Modificación datos relativos a la relación de socios, herederos, miembros o partícipes (Anexo I, página 8).
- 226  Modificación datos relativos a regímenes especiales de comercio intracomunitario (ventas a distancia y no sujeción artículo 14 Ley del I.V.A.) (Anexo II, página 9).

**C) Baja**

230 <input type="checkbox"/> Cese en la actividad:	231 Causa <input type="text"/>
	232 Fecha cese efectivo <input type="text"/>

**Ejemplar para la Administración**

N.I.F.

Apellidos y nombre o razón o denominación social

**A) Alta**

- 200  Solicitud de Número de Identificación Fiscal (N.I.F.).
- 201  Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios.
- 202  Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.
- 203  Solicitud de alta en el Registro de operadores intracomunitarios.

**B) Modificación**

- 210  Solicitud de N.I.F. definitivo, disponiendo de N.I.F. provisional.
- 211  Solicitud por extravío de nueva tarjeta acreditativa del N.I.F.
- 212  Modificación domicilio fiscal (páginas 1A y 1B).
- 213  Modificación otros datos identificativos (páginas 1A y 1B).
- 214  Modificación datos tributarios de carácter general (página 3).
- 215  Modificación datos relativos a actividades y locales (páginas 4A y 4B).
- 216  Solicitud de alta/baja en el Registro de exportadores y otros operadores económicos (página 5).
- 217  Solicitud de alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios (página 5).
- 218  Comunicación de inicio de nueva actividad que constituya sector diferenciado con comienzo de entregas de bienes o prestaciones servicios posterior a adquisición de bienes o servicios destinados al desarrollo de la misma.
- 219  Comunicación de comienzo habitual de entregas de bienes o prestaciones de servicios [habiendo marcado la casilla (202) o la casilla (218) en una declaración censal presentada anteriormente].
- 220  Modificación otros datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido (página 5).
- 221  Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (página 6).
- 222  Modificación datos relativos al Impuesto sobre Sociedades (página 6).
- 223  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).
- 224  Modificación datos relativos a retenciones, ingresos a cuenta, Impuestos Especiales y otros (página 7).
- 225  Modificación datos relativos a la relación de socios, herederos, miembros o partícipes (Anexo I, página 8).
- 226  Modificación datos relativos a regímenes especiales de comercio intracomunitario (ventas a distancia y no sujeción artículo 14 Ley del I.V.A.) (Anexo II, página 9).

**C) Baja**230  Cese en la actividad:

231 Causa

232 Fecha cese efectivo

**Ejemplar para el interesado**

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

**A) Representante**

300 N.I.F.  301 Apellidos y nombre o razón social

302 Residente Sí  NO

**Domicilio fiscal**

303 S.G. 304 Nombre de la vía pública  305 Núm.  306 Esc.  307 Piso  308 Prta.  309 Teléfono

310 Código Postal  311 Municipio  Cód. Municipio  312 Provincia  Cód. Provincia

**Causa de la representación**

320  Legal

321  Por incapacidad de obrar

322  Personas jurídicas y entidades residentes o constituidas en España

323  No residentes (artículo 9 L.I.R.N.R.)

324  Opera a través de establecimiento permanente

325  Artículo 23.2 L.I.R.N.R.

326  Artículo 32 sexies L.I.R.N.R.

327  Requerido por la Administración tributaria

328  No establecidos en la Comunidad (salvo establecidos en Canarias, Ceuta o Melilla o en un Estado con asistencia mutua) (art. 164.Uno.7 L.I.V.A.)

329  Voluntaria

**Título de la representación**

330  Poder notarial

331  Documento privado con firma legitimada notarialmente

332  Documento privado sin firma legitimada notarialmente

333  Comparecencia ante el órgano administrativo

334  Documento normalizado aprobado por la Administración tributaria

335  Otros:

**B) Otros datos**

340 Fecha de cierre del ejercicio social  /  /  (dd/mm)

	SÍ	NO
341 ¿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"/>
342 ¿Es una sociedad limitada Nueva Empresa, constituida con arreglo a lo dispuesto en el Capítulo XII de la Ley 2/1995? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
343 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6 millones de euros? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
344 ¿Está obligado al pago del Impuesto sobre Actividades Económicas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
345 ¿Solicita exención en el I.A.E. para alguna de sus actividades económicas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En su caso, indique la letra del artículo 83.1 de la Ley 39/1988 que corresponda: 346  b) 347  e) 348  f)

Si está exento del I.A.E., indique en virtud de qué norma:

Artículo 83.1 Ley 39/1988: apartado 349  a) 350  b) 351  c) 352  d) 353  e) 354  f) 355  g) 356  h)

Artículo 15 Ley 49/2002: 357

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

**A) Representante**

300 N.I.F.  301 Apellidos y nombre o razón social

302 Residente Sí  NO

**Domicilio fiscal**

303 S.G. 304 Nombre de la vía pública  305 Núm.  306 Esc.  307 Piso  308 Prta.  309 Teléfono

310 Código Postal  311 Municipio  Cód. Municipio  312 Provincia  Cód. Provincia

**Causa de la representación**

- 320  Legal
- 321  Por incapacidad de obrar
- 322  Personas jurídicas y entidades residentes o constituidas en España
- 323  No residentes (artículo 9 L.I.R.N.R.)
- 324  Opera a través de establecimiento permanente
- 325  Artículo 23.2 L.I.R.N.R.
- 326  Artículo 32 sexies L.I.R.N.R.
- 327  Requerido por la Administración tributaria
- 328  No establecidos en la Comunidad (salvo establecidos en Canarias, Ceuta o Melilla o en un Estado con asistencia mutua) (art. 164.Uno.7 L.I.V.A.)
- 329  Voluntaria

**Título de la representación**

- 330  Poder notarial
- 331  Documento privado con firma legitimada notarialmente
- 332  Documento privado sin firma legitimada notarialmente
- 333  Comparecencia ante el órgano administrativo
- 334  Documento normalizado aprobado por la Administración tributaria
- 335  Otros:

**B) Otros datos**

340 Fecha de cierre del ejercicio social  /  /  (dd/mm)

	SÍ	NO
341 ¿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"/>
342 ¿Es una sociedad limitada Nueva Empresa, constituida con arreglo a lo dispuesto en el Capítulo XII de la Ley 2/1995? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
343 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6 millones de euros? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
344 ¿Está obligado al pago del Impuesto sobre Actividades Económicas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
345 ¿Solicita exención en el I.A.E. para alguna de sus actividades económicas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En su caso, indique la letra del artículo 83.1 de la Ley 39/1988 que corresponda: 346  b) 347  e) 348  f)

Si está exento del I.A.E., indique en virtud de qué norma:

Artículo 83.1 Ley 39/1988: apartado 349  a) 350  b) 351  c) 352  d) 353  e) 354  f) 355  g) 356  h)

Artículo 15 Ley 49/2002: 357



N.I.F.	Apellidos y nombre o razón o denominación social
--------	--

## A) Actividad principal

400 Descripción de la actividad	402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E.	403 Tipo de actividad	404 Cód. Actividad
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------	--------------------

## B) Lugar de realización de la actividad

### La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

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

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

411 Municipio  Cód. Municipal  Provincia  Cód. Provincia

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

• LOCAL Número .../... 412 Referencia catastral

413 S.G. 414 Nombre de la vía pública  415 Núm.  416 Piso 417 Prta. 418 Código Postal

419 Municipio  Cód. Municipal  420 Provincia  Cód. Provincia  421 Comunidad autónoma

422 Superficie (m²)  423 Grado de afec.  %

Causa de presentación 424  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

• LOCAL Número .../... 433 Referencia catastral

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

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

443 Superficie (m²)  444 Grado de afec.  %

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

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

• LOCAL Número .../... 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  Alta 469 Fecha  470 N.º referencia   
 471  Baja 472 Fecha  473 N.º referencia alta   
 474  Variación 475 Fecha  476 N.º referencia alta

• LOCAL Número .../... 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  Alta 492 Fecha  493 N.º referencia   
 494  Baja 495 Fecha  496 N.º referencia alta   
 497  Variación 498 Fecha  499 N.º referencia alta

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

## A) Actividad principal

400 Descripción de la actividad  402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E.  403 Tipo de actividad  404 Cód. Actividad

## B) Lugar de realización de la actividad

### La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

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

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

411 Municipio  Cód. Municipal  Provincia  Cód. Provincia

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

• LOCAL Número .../... 412 Referencia catastral

413 S.G. 414 Nombre de la vía pública  415 Núm.  416 Piso 417 Prta. 418 Código Postal

419 Municipio  Cód. Municipal  420 Provincia  Cód. Provincia  421 Comunidad autónoma

422 Superficie (m²)  423 Grado de afec.  %

Causa de presentación 424  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

• LOCAL Número .../... 433 Referencia catastral

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

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

443 Superficie (m²)  444 Grado de afec.  %

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

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

• LOCAL Número .../... 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  Alta 469 Fecha  470 N.º referencia   
 471  Baja 472 Fecha  473 N.º referencia alta   
 474  Variación 475 Fecha  476 N.º referencia alta

• LOCAL Número .../... 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  Alta 492 Fecha  493 N.º referencia   
 494  Baja 495 Fecha  496 N.º referencia alta   
 497  Variación 498 Fecha  499 N.º referencia alta

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

### C) Actividad Número .../...

401 Descripción de la actividad  402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E.  403 Tipo de actividad  404 Cód. Actividad

### D) Lugar de realización de la actividad

#### La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

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

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

411 Municipio  Cód. Municipal  Provincia  Cód. Provincia

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

• LOCAL Número .../... 412 Referencia catastral

413 S.G. 414 Nombre de la vía pública  415 Núm.  416 Piso 417 Prta. 418 Código Postal

419 Municipio  Cód. Municipal  420 Provincia  Cód. Provincia  421 Comunidad autónoma

422 Superficie (m²)  423 Grado de afec.  %

Causa de presentación 424  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

• LOCAL Número .../... 433 Referencia catastral

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

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

443 Superficie (m²)  444 Grado de afec.  %

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

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

• LOCAL Número .../... 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  Alta 469 Fecha  470 N.º referencia   
 471  Baja 472 Fecha  473 N.º referencia alta   
 474  Variación 475 Fecha  476 N.º referencia alta

• LOCAL Número .../... 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  Alta 492 Fecha  493 N.º referencia   
 494  Baja 495 Fecha  496 N.º referencia alta   
 497  Variación 498 Fecha  499 N.º referencia alta

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

### C) Actividad Número .../...

401 Descripción de la actividad  402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E.  403 Tipo de actividad  404 Cód. Actividad

### D) Lugar de realización de la actividad

#### La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

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

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

411 Municipio  Cód. Municipal  Provincia  Cód. Provincia

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

• LOCAL Número .../... 412 Referencia catastral

413 S.G. 414 Nombre de la vía pública  415 Núm.  416 Piso 417 Prta. 418 Código Postal

419 Municipio  Cód. Municipal  420 Provincia  Cód. Provincia  421 Comunidad autónoma

422 Superficie (m²)  423 Grado de afec.  %

Causa de presentación 424  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

• LOCAL Número .../... 433 Referencia catastral

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

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

443 Superficie (m²)  444 Grado de afec.  %

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

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

• LOCAL Número .../... 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  Alta 469 Fecha  470 N.º referencia   
 471  Baja 472 Fecha  473 N.º referencia alta   
 474  Variación 475 Fecha  476 N.º referencia alta

• LOCAL Número .../... 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  Alta 492 Fecha  493 N.º referencia   
 494  Baja 495 Fecha  496 N.º referencia alta   
 497  Variación 498 Fecha  499 N.º referencia alta

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

500 ¿Está establecido en el territorio de aplicación del Impuesto sobre el Valor Añadido o tiene en él un establecimiento permanente?  **SÍ**  **NO**

501 ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar declaración-liquidación periódica?.....

**A) Regímenes aplicables**

Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen:

SÍ	NO		Grupo o epígrafe/ sección I.A.E. o código de actividad	Grupo o epígrafe/ sección I.A.E. o código de actividad	Grupo o epígrafe/ sección I.A.E. o código de actividad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	510 General:.....	511	<input type="text"/>	513 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	514 Régimen especial recargo de equivalencia: .....	515	<input type="text"/>	517 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	518 Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible operación por operación:...	519	<input type="text"/>	521 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	522 Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible mediante margen de beneficio global: .....	523	<input type="text"/>	525 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	526 Régimen especial agencias de viajes, determinación base imponible operación por operación: .....	527	<input type="text"/>	529 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	530 Régimen especial agencias de viajes, determinación global de la base imponible:.....	531	<input type="text"/>	533 <input type="text"/>
Régimen especial agricultura, ganadería y pesca					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	534 Incluido: .....	535	<input type="text"/>	537 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	538 Excluido:.....	539	<input type="text"/>	541 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	542 Renuncia: .....	543	<input type="text"/>	545 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	546 Revocación:.....	547	<input type="text"/>	549 <input type="text"/>
Régimen especial simplificado					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	550 Incluido: .....	551	<input type="text"/>	553 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	554 Excluido:.....	555	<input type="text"/>	557 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	558 Renuncia: .....	559	<input type="text"/>	561 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	562 Revocación:.....	563	<input type="text"/>	565 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	566 Operaciones relativas a materiales de recuperación, no exención por superar límite Art.20.Uno 27.º a) de la L.I.V.A. ....	567	<input type="text"/>	569 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	570 Operaciones relativas a materiales de recuperación, no exención por superar límite Art.20.Uno 27.º c) de la L.I.V.A. ....	571	<input type="text"/>	573 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	574 Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen .....	575	<input type="text"/>	577 <input type="text"/>

**B) Registros**

Solicita alta/baja en el Registro de exportadores y otros operadores económicos

579  Alta      580  Baja      581 Fecha

Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios

582  Alta      583  Baja      584 Fecha

**C) Deducciones**

Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la L.I.V.A.: 586  %

Sectores diferenciados y prorrateo especial:

								Opción prorrateo especial		
								SÍ	NO	
No tiene sectores diferenciados								587	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sí tiene sectores diferenciados:	Código C.N.A.E.		Código C.N.A.E.		Código C.N.A.E.					
Sector I, actividades comprendidas:	588 <input type="text"/>	589 <input type="text"/>	590 <input type="text"/>	591 <input type="text"/>	592 <input type="text"/>	593 <input type="text"/>	594 <input type="text"/>	595 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sector II, actividades comprendidas:	592 <input type="text"/>	593 <input type="text"/>	594 <input type="text"/>	595 <input type="text"/>	596 <input type="text"/>	597 <input type="text"/>	598 <input type="text"/>	599 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sector III, actividades comprendidas:	596 <input type="text"/>	597 <input type="text"/>	598 <input type="text"/>	599 <input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

500 ¿Está establecido en el territorio de aplicación del Impuesto sobre el Valor Añadido o tiene en él un establecimiento permanente?  **SÍ**  **NO**

501 ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar declaración-liquidación periódica?.....

**A) Regímenes aplicables**

Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen:

SÍ		NO		Grupo o epígrafe/ sección I.A.E. o código de actividad	Grupo o epígrafe/ sección I.A.E. o código de actividad	Grupo o epígrafe/ sección I.A.E. o código de actividad	
510	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General:.....	511	<input type="text"/>	513	<input type="text"/>
514	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia: .....	515	<input type="text"/>	517	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>	521	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>	525	<input type="text"/>
526	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes, determinación base imponible operación por operación: .....	527	<input type="text"/>	529	<input type="text"/>
530	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes, determinación global de la base imponible:.....	531	<input type="text"/>	533	<input type="text"/>
Régimen especial agricultura, ganadería y pesca							
534	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido: .....	535	<input type="text"/>	537	<input type="text"/>
538	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido:.....	539	<input type="text"/>	541	<input type="text"/>
542	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia: .....	543	<input type="text"/>	545	<input type="text"/>
546	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación:.....	547	<input type="text"/>	549	<input type="text"/>
Régimen especial simplificado							
550	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido: .....	551	<input type="text"/>	553	<input type="text"/>
554	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido:.....	555	<input type="text"/>	557	<input type="text"/>
558	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia: .....	559	<input type="text"/>	561	<input type="text"/>
562	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación:.....	563	<input type="text"/>	565	<input type="text"/>
566	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Operaciones relativas a materiales de recuperación, no exención por superar límite Art.20.Uno 27.º a) de la L.I.V.A. ....	567	<input type="text"/>	569	<input type="text"/>
570	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Operaciones relativas a materiales de recuperación, no exención por superar límite Art.20.Uno 27.º c) de la L.I.V.A. ....	571	<input type="text"/>	573	<input type="text"/>
574	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen .....	575	<input type="text"/>	577	<input type="text"/>

**B) Registros**

Solicita alta/baja en el Registro de exportadores y otros operadores económicos

579  Alta      580  Baja      581 Fecha

Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios

582  Alta      583  Baja      584 Fecha

**C) Deducciones**

Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la L.I.V.A.: 586  %

Sectores diferenciados y prorratea especial:

		Código C.N.A.E.			Opción prorratea especial	
					SÍ	NO
No tiene sectores diferenciados					587	<input type="checkbox"/>
Sí tiene sectores diferenciados:						
Sector I, actividades comprendidas:	588	<input type="text"/>	589	<input type="text"/>	590	<input type="text"/>
Sector II, actividades comprendidas:	592	<input type="text"/>	593	<input type="text"/>	594	<input type="text"/>
Sector III, actividades comprendidas:	596	<input type="text"/>	597	<input type="text"/>	598	<input type="text"/>

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

## A) Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas

¿Está obligado a realizar pagos fraccionados a cuenta del I.R.P.F. derivados del desarrollo de actividades económicas propias? ..	600	<input type="checkbox"/>	<b>SÍ</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>
¿Está obligado a realizar pagos fraccionados a cuenta del I.R.P.F. derivados de su condición de miembro de una entidad en régimen de atribución de rentas? .....	601	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
En su caso, identifique la entidad	602	N.I.F. <input type="text"/>	603	Nombre o razón social <input type="text"/>	

Régimen de estimación en el I.R.P.F.:

	<b>SÍ</b>	<b>Renuncia</b>	<b>Revocación</b>	<b>Exclusión</b>
Estimación objetiva	604 <input type="checkbox"/>	605 <input type="checkbox"/> (1)	606 <input type="checkbox"/>	607 <input type="checkbox"/> (1)
Estimación directa				
normal	608 <input type="checkbox"/>			
simplificada	609 <input type="checkbox"/>	610 <input type="checkbox"/> (2)	611 <input type="checkbox"/>	612 <input type="checkbox"/>

(1) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por el régimen de estimación objetiva y ha iniciado durante el año alguna actividad económica no incluida o por la que se renuncie a dicho régimen, marcando las casillas 607 ó 605, indique el grupo o epígrafe/sección de I.A.E. o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando el régimen 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 régimen 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 del I.A.E. 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

¿Está obligado a presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades? .....	620	<input type="checkbox"/>	<b>SÍ</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>
Para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre Sociedades, opta por el sistema de cálculo previsto en el artículo 38.3 de la Ley 43/1995.....	621	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
¿Tiene condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades? .....	622	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
En su caso, marque la casilla que corresponda:					
623 <input type="checkbox"/> Exención total (artículo 9.1 Ley 43/1995).					
624 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.2 Ley 43/1995). Ejerce la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002.					
625 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.3 Ley 43/1995).					
Ejercitada la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002, renuncia a su aplicación .....	626	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Ejercitada la opción por el régimen de consolidación fiscal, renuncia a su aplicación .....	627	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

## 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. 17.4 Ley 41/1998 del I.R.N.R.

632  Actividades art. 17.5 Ley 41/1998 del I.R.N.R.

¿Ejerce la opción por el régimen general, en los términos del artículo 17.5.b) de la Ley 41/1998? .....

633

**SÍ**

**NO**

¿Está obligado a presentar declaración por el I.R.N.R., correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español? .....

634

Para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del I.R.N.R., correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español, opta por el sistema de cálculo previsto en el artículo 38.3 de la Ley 43/1995. ....

635

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

## A) Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas

	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
¿Está obligado a realizar pagos fraccionados a cuenta del I.R.P.F. derivados del desarrollo de actividades económicas propias? ..	600 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está obligado a realizar pagos fraccionados a cuenta del I.R.P.F. derivados de su condición de miembro de una entidad en régimen de atribución de rentas? .....	601 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En su caso, identifique la entidad	602 N.I.F. <input type="text"/>	603 Nombre o razón social <input type="text"/>
Régimen de estimación en el I.R.P.F.:		
	<b>SÍ</b>	<b>Renuncia</b>
Estimación objetiva	604 <input type="checkbox"/>	605 <input type="checkbox"/> (1)
Estimación directa		
normal	608 <input type="checkbox"/>	
simplificada	609 <input type="checkbox"/>	610 <input type="checkbox"/> (2)
Exclusión		606 <input type="checkbox"/>
		607 <input type="checkbox"/> (1)
<p>(1) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por el régimen de estimación objetiva y ha iniciado durante el año alguna actividad económica no incluida o por la que se renuncie a dicho régimen, marcando las casillas 607 ó 605, indique el grupo o epígrafe/sección de I.A.E. o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando el régimen de estimación objetiva hasta el final del período impositivo.</p> <p>613 <input type="text"/></p> <p>(2) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por la modalidad simplificada del régimen 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 del I.A.E. o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando la modalidad simplificada hasta el final del período impositivo.</p> <p>614 <input type="text"/></p>		

## B) Impuesto sobre Sociedades

	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
¿Está obligado a presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades? .....	620 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre Sociedades, opta por el sistema de cálculo previsto en el artículo 38.3 de la Ley 43/1995.....	621 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades? .....	622 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En su caso, marque la casilla que corresponda:		
623 <input type="checkbox"/> Exención total (artículo 9.1 Ley 43/1995).		
624 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.2 Ley 43/1995). Ejerce la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002.		
625 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.3 Ley 43/1995).		
Ejercitada la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002, renuncia a su aplicación .....	626 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ejercitada la opción por el régimen de consolidación fiscal, renuncia a su aplicación .....	627 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 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. 17.4 Ley 41/1998 del I.R.N.R.

632  Actividades art. 17.5 Ley 41/1998 del I.R.N.R.

	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
¿Ejerce la opción por el régimen general, en los términos del artículo 17.5.b) de la Ley 41/1998? .....	633 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está obligado a presentar declaración por el I.R.N.R., correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español? .....	634 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del I.R.N.R., correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español, opta por el sistema de cálculo previsto en el artículo 38.3 de la Ley 43/1995. ....	635 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

**A) Retenciones e ingresos a cuenta**

		SÍ	NO
¿Satisface rendimientos del trabajo personal sujetos a retención o debe realizar ingresos a cuenta (modelos 110 ó 111)?.....	700	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rendimientos de actividades profesionales, agrícolas, ganaderas, forestales u otras actividades económicas, premios o determinadas imputaciones de renta sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelos 110 ó 111)? .....	701	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 115)? .....	702	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está obligado a retener, ingresar a cuenta o a efectuar pagos a cuenta en las transmisiones o reembolsos de acciones o participaciones representativas del capital o patrimonio de las instituciones de inversión colectiva (modelo 117)?.....	703	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rentas o rendimientos del capital mobiliario derivados de la transmisión, amortización, reembolso, canje o conversión de cualquier clase de activos representativos de la captación y utilización de capitales ajenos sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 124)?.....	704	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rentas o rendimientos del capital mobiliario obtenidos por la contraprestación derivada de cuentas en toda clase de instituciones financieras, incluyendo las basadas en operaciones sobre activos financieros sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 126)?.....	705	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rentas o rendimientos del capital mobiliario procedentes de operaciones de capitalización o de contratos de seguro de vida o invalidez sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 128)?.....	706	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface otras rentas o rendimientos del capital mobiliario sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 123)?.....	707	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B) Impuestos especiales y otros**

		SÍ	NO
En relación con los productos objeto de los Impuestos Especiales de Fabricación ¿está obligado a inscribir sus establecimientos en el registro territorial de la oficina gestora? .....	710	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está obligado a presentar declaración-liquidación por el Impuesto sobre Ventas Minoristas de Determinados Hidrocarburos? .....	711	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está obligado a presentar declaración por el Impuesto sobre las Primas de Seguros?.....	712	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ejemplar para la Administración**

N.I.F.

Apellidos y nombre o razón o denominación social

**A) Retenciones e ingresos a cuenta**

		SÍ	NO
¿Satisface rendimientos del trabajo personal sujetos a retención o debe realizar ingresos a cuenta (modelos 110 ó 111)?.....	700	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rendimientos de actividades profesionales, agrícolas, ganaderas, forestales u otras actividades económicas, premios o determinadas imputaciones de renta sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelos 110 ó 111)? .....	701	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 115)? .....	702	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está obligado a retener, ingresar a cuenta o a efectuar pagos a cuenta en las transmisiones o reembolsos de acciones o participaciones representativas del capital o patrimonio de las instituciones de inversión colectiva (modelo 117)?.....	703	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rentas o rendimientos del capital mobiliario derivados de la transmisión, amortización, reembolso, canje o conversión de cualquier clase de activos representativos de la captación y utilización de capitales ajenos sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 124)?.....	704	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rentas o rendimientos del capital mobiliario obtenidos por la contraprestación derivada de cuentas en toda clase de instituciones financieras, incluyendo las basadas en operaciones sobre activos financieros sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 126)?.....	705	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface rentas o rendimientos del capital mobiliario procedentes de operaciones de capitalización o de contratos de seguro de vida o invalidez sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 128)?.....	706	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Satisface otras rentas o rendimientos del capital mobiliario sujetos a retención o ingreso a cuenta (modelo 123)?.....	707	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B) Impuestos especiales y otros**

		SÍ	NO
En relación con los productos objeto de los Impuestos Especiales de Fabricación ¿está obligado a inscribir sus establecimientos en el registro territorial de la oficina gestora? .....	710	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está obligado a presentar declaración-liquidación por el Impuesto sobre Ventas Minoristas de Determinados Hidrocarburos? .....	711	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está obligado a presentar declaración por el Impuesto sobre las Primas de Seguros?.....	712	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ejemplar para el interesado**

Hoja ..... / .....

N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre o razón o denominación social \_\_\_\_\_

**Socio, heredero, miembro o partícipe N.º.../...**

800 N.I.F. \_\_\_\_\_ 801 Apellidos y nombre o razón social \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal**

805 S.G. 806 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 807 Núm. 808 Esc. 809 Piso 810 Prta. 811 Teléfono \_\_\_\_\_

812 Código Postal \_\_\_\_\_ 813 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio \_\_\_\_\_ 814 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

815 País o Territorio \_\_\_\_\_ 816 Residente  SÍ  NO \_\_\_\_\_ 817 Nacionalidad \_\_\_\_\_ 818 Cuota o % de participación \_\_\_\_\_ %

**I.R.P.F.:** Estimación objetiva 819  **Renuncia**  **Revocación**  820 \_\_\_\_\_ Estimación directa simplificada 821  **Renuncia**  **Revocación**  822 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**I.V.A.:** Régimen simplificado 823  **Renuncia**  **Revocación**  824 \_\_\_\_\_ Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca 825  **Renuncia**  **Revocación**  826 \_\_\_\_\_

**Socio, heredero, miembro o partícipe N.º.../...**

830 N.I.F. \_\_\_\_\_ 831 Apellidos y nombre o razón social \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal**

835 S.G. 836 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 837 Núm. 838 Esc. 839 Piso 840 Prta. 841 Teléfono \_\_\_\_\_

842 Código Postal \_\_\_\_\_ 843 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio \_\_\_\_\_ 844 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

845 País o Territorio \_\_\_\_\_ 846 Residente  SÍ  NO \_\_\_\_\_ 847 Nacionalidad \_\_\_\_\_ 848 Cuota o % de participación \_\_\_\_\_ %

**I.R.P.F.:** Estimación objetiva 849  **Renuncia**  **Revocación**  850 \_\_\_\_\_ Estimación directa simplificada 851  **Renuncia**  **Revocación**  852 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**I.V.A.:** Régimen simplificado 853  **Renuncia**  **Revocación**  854 \_\_\_\_\_ Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca 855  **Renuncia**  **Revocación**  856 \_\_\_\_\_

**Socio, heredero, miembro o partícipe N.º.../...**

860 N.I.F. \_\_\_\_\_ 861 Apellidos y nombre o razón social \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal**

865 S.G. 866 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 867 Núm. 868 Esc. 869 Piso 870 Prta. 871 Teléfono \_\_\_\_\_

872 Código Postal \_\_\_\_\_ 873 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio \_\_\_\_\_ 874 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

875 País o Territorio \_\_\_\_\_ 876 Residente  SÍ  NO \_\_\_\_\_ 877 Nacionalidad \_\_\_\_\_ 878 Cuota o % de participación \_\_\_\_\_ %

**I.R.P.F.:** Estimación objetiva 879  **Renuncia**  **Revocación**  880 \_\_\_\_\_ Estimación directa simplificada 881  **Renuncia**  **Revocación**  882 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**I.V.A.:** Régimen simplificado 883  **Renuncia**  **Revocación**  884 \_\_\_\_\_ Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca 885  **Renuncia**  **Revocación**  886 \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre o razón o denominación social \_\_\_\_\_ Hoja ..... / .....

**Socio, heredero, miembro o partícipe N.º.../...**

800 N.I.F. \_\_\_\_\_ 801 Apellidos y nombre o razón social \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal**

805 S.G. 806 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 807 Núm. 808 Esc.809 Piso 810 Prta. 811 Teléfono \_\_\_\_\_

812 Código Postal \_\_\_\_\_ 813 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio \_\_\_\_\_ 814 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

815 País o Territorio \_\_\_\_\_ 816 Residente  SÍ  NO \_\_\_\_\_ 817 Nacionalidad \_\_\_\_\_ 818 Cuota o % de participación \_\_\_\_\_ %

**I.R.P.F.:** Estimación objetiva 819  **Renuncia**  **Revocación**  820 \_\_\_\_\_ Estimación directa simplificada 821  **Renuncia**  **Revocación**  822 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**I.V.A.:** Régimen simplificado 823  **Renuncia**  **Revocación**  824 \_\_\_\_\_ Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca 825  **Renuncia**  **Revocación**  826 \_\_\_\_\_

**Socio, heredero, miembro o partícipe N.º.../...**

830 N.I.F. \_\_\_\_\_ 831 Apellidos y nombre o razón social \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal**

835 S.G. 836 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 837 Núm. 838 Esc.839 Piso 840 Prta. 841 Teléfono \_\_\_\_\_

842 Código Postal \_\_\_\_\_ 843 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio \_\_\_\_\_ 844 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

845 País o Territorio \_\_\_\_\_ 846 Residente  SÍ  NO \_\_\_\_\_ 847 Nacionalidad \_\_\_\_\_ 848 Cuota o % de participación \_\_\_\_\_ %

**I.R.P.F.:** Estimación objetiva 849  **Renuncia**  **Revocación**  850 \_\_\_\_\_ Estimación directa simplificada 851  **Renuncia**  **Revocación**  852 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**I.V.A.:** Régimen simplificado 853  **Renuncia**  **Revocación**  854 \_\_\_\_\_ Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca 855  **Renuncia**  **Revocación**  856 \_\_\_\_\_

**Socio, heredero, miembro o partícipe N.º.../...**

860 N.I.F. \_\_\_\_\_ 861 Apellidos y nombre o razón social \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal**

865 S.G. 866 Nombre de la vía pública \_\_\_\_\_ 867 Núm. 868 Esc.869 Piso 870 Prta. 871 Teléfono \_\_\_\_\_

872 Código Postal \_\_\_\_\_ 873 Municipio \_\_\_\_\_ Cód. Municipio \_\_\_\_\_ 874 Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Provincia \_\_\_\_\_

875 País o Territorio \_\_\_\_\_ 876 Residente  SÍ  NO \_\_\_\_\_ 877 Nacionalidad \_\_\_\_\_ 878 Cuota o % de participación \_\_\_\_\_ %

**I.R.P.F.:** Estimación objetiva 879  **Renuncia**  **Revocación**  880 \_\_\_\_\_ Estimación directa simplificada 881  **Renuncia**  **Revocación**  882 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**I.V.A.:** Régimen simplificado 883  **Renuncia**  **Revocación**  884 \_\_\_\_\_ Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca 885  **Renuncia**  **Revocación**  886 \_\_\_\_\_

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

**A) Ventas a distancia**

Gravamen en origen o en destino, en el caso de ventas a distancia (artículo 68 de la Ley del I.V.A.):

– A otros estados miembros (artículo 68, apartado cuatro de la Ley del I.V.A.):

	Superado límite			
	900 <b>Sí</b>	901 <b>No</b>	902 <b>Destino</b>	903 <b>Revocación</b>
1.- Alemania.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Austria.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Bélgica.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Dinamarca.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- Finlandia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- Francia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- Grecia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- Irlanda.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.- Italia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.- Luxemburgo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.- Países Bajos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.- Portugal.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.- Reino Unido.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.- Suecia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

– Desde otros estados miembros:

- Bienes sujetos a impuestos especiales (artículo 68, apartado cinco de la Ley del I.V.A.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Otros bienes (artículo 68, apartado tres de la Ley del I.V.A.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B) Artículo 14 Ley del I.V.A.**

Sujetos pasivos en Régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca, sujetos pasivos exentos y personas jurídicas que no actúen como empresarios o profesionales:

– Opción por el régimen general del I.V.A. (artículo 14 de la Ley del I.V.A.)	910 <input type="checkbox"/>	<b>Sujeción</b>	911 <input type="checkbox"/>	<b>No sujeción</b>
– ¿Ha superado el umbral de 10.000 euros en sus adquisiciones intracomunitarias?	912 <input type="checkbox"/>	<b>Sí</b>	913 <input type="checkbox"/>	<b>No</b>

N.I.F.  Apellidos y nombre o razón o denominación social

**A) Ventas a distancia**

Gravamen en origen o en destino, en el caso de ventas a distancia (artículo 68 de la Ley del I.V.A.):

– A otros estados miembros (artículo 68, apartado cuatro de la Ley del I.V.A.):

	Superado límite			
	900 <b>Sí</b>	901 <b>No</b>	902 <b>Destino</b>	903 <b>Revocación</b>
1.- Alemania.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Austria.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Bélgica.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Dinamarca.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- Finlandia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- Francia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- Grecia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- Irlanda.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.- Italia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.- Luxemburgo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.- Países Bajos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.- Portugal.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.- Reino Unido.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.- Suecia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

– Desde otros estados miembros:

- Bienes sujetos a impuestos especiales (artículo 68, apartado cinco de la Ley del I.V.A.)  **Destino**  **Revocación**
- Otros bienes (artículo 68, apartado tres de la Ley del I.V.A.)  **Destino**  **Revocación**

**B) Artículo 14 Ley del I.V.A.**

Sujetos pasivos en Régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca, sujetos pasivos exentos y personas jurídicas que no actúen como empresarios o profesionales:

- Opción por el régimen general del I.V.A. (artículo 14 de la Ley del I.V.A.)  **Sujeción**  **No sujeción**
- ¿Ha superado el umbral de 10.000 euros en sus adquisiciones intracomunitarias?  **Sí**  **No**