

## Datos identificativos

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

101 NIF

102 Apellidos y nombre o razón o denominación social

Espacio reservado para numeración por código de barras

## 1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN

### A) Alta

- 110  Solicitud de Número de Identificación Fiscal (NIF)  
111  Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores

### B) Modificación

- 120  Solicitud de NIF definitivo, disponiendo de NIF provisional.  
121  Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF.  
122  Modificación domicilio fiscal. (páginas 2A, 2B y 2C)  
123  Modificación domicilio social o de gestión administrativa. (páginas 2A y 2B)  
124  Modificación domicilio a efectos de notificaciones. (páginas 2A, 2B y 2C)  
125  Modificación otros datos identificativos. (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)  
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. (página 7)  
138  Modificación datos relativos a regímenes especiales del comercio intracomunitario. (página 7)  
139  Modificación datos relativos a la relación de socios, miembros o partícipes. (página 8)  
140  Dejar de ejercer todas las actividades empresariales y/o profesionales (personas jurídicas y entidades, sin disolución. Entidades inactivas).

Fecha efectiva del cese

141 / /

### C) Baja

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

151 Causa

Fecha efectiva de la baja

152 / /

## Lugar, fecha y firma

Lugar

Fecha

Firma en calidad de

Firma

Firmado D./D<sup>a</sup>.:

**2. IDENTIFICACIÓN**

**A) Personas físicas**

A1 Persona física residente en España

A2 Persona física no residente en España

A3 Nacionalidad

**Identificación**

A4 NIF/NIE

A5 Apellido 1

A6 Apellido 2

A7 Nombre

A8 Nombre comercial

**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

A21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

A22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A29 e-mail

A23 C. Postal

A24 Nombre del Municipio

A25 Provincia

A26 Tfno. Fijo

A27 Tfno. Móvil

A28 Núm. de FAX

**Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)**

A31 Domicilio (Address)

A32 Complemento domicilio (si fuese necesario)

A34 Población / Ciudad

A99 e-mail

A33 C. Postal (ZIP)

A35 Provincia / Región / Estado

A36 País

A37 Cod. País

A38 Tfno. Fijo

A39 Tfno. Móvil

A40 Núm. de FAX

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

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)

A70 e-mail

A53 C. Postal

A54 Nombre del Municipio

A55 Provincia

A56 Tfno. Fijo

A57 Tfno. Móvil

A58 Núm. de FAX

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

A65 Tfno. Fijo

A66 Tfno. Móvil

A67 Núm. de FAX

A68 Destinatario (si es distinto del declarante)

A69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

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

A71 Tipo de vía A72 Nombre de la vía pública

A73 Tipo Num. A74 Núm. casa A75 Calif. nu A76 Bloque A77 Portal A78 Escal. A79 Planta A80 Puerta

A81 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

A82 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A83 C. Postal

A84 Nombre del Municipio

A85 Provincia

A86 Tfno. Fijo

A87 Tfno. Móvil

A88 Núm. de FAX

**Establecimientos permanentes**

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

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

**2. IDENTIFICACIÓN (continuación)**

**B) Personas jurídicas o entidades**

B1 Persona jurídica o entidad residente en España  B2 Persona jurídica o entidad no residente en España  B3 Código del país de constitución

**Identificación**

B4 NIF B5 Razón o denominación social B6 Anagrama  
 B7 NIF otros países B8 Fecha acuerdo voluntades B9 Fecha constitución B10 Fecha inscripción registral

**Domicilio fiscal en España**

B11 Tipo de vía B12 Nombre de la vía pública B13 Tipo Num. B14 Núm. casa B15 Calif. nu B16 Bloque B17 Portal B18 Escal. B19 Planta B20 Puerta  
 B21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) B22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) B29 e-mail  
 B23 C. Postal B24 Nombre del Municipio B25 Provincia B26 Tfno. Fijo B27 Tfno. Móvil B28 Núm. de FAX

**Domicilio fiscal en el estado de residencia o de constitución (no residentes)**

B31 Domicilio (Address)  
 B32 Complemento domicilio (si fuese necesario) B34 Población / Ciudad B99 e-mail  
 B33 C. Postal (ZIP) B35 Provincia / Región / Estado B36 País B37 Cod. País B38 Tfno. Fijo B39 Tfno. Móvil B40 Núm. de FAX

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

**1)** B41 Tipo de vía B42 Nombre de la vía pública B43 Tipo Num. B44 Núm. casa B45 Calif. nu B46 Bloque B47 Portal B48 Escal. B49 Planta B50 Puerta  
 B51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) B52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio) B70 e-mail  
 A53 C. Postal A54 Nombre del Municipio A55 Provincia A56 Tfno. Fijo A57 Tfno. Móvil A58 Núm. de FAX  
 B59 Destinatario (si es distinto del declarante) B60 En calidad de: (representante, apoderado, etc...)

**2)** B61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO: B62 Población / Ciudad  
 B63 C. Postal B64 Provincia B65 Tfno. Fijo B66 Tfno. Móvil B67 Núm. se FAX  
 B68 Destinatario (si es distinto del declarante) B69 En calidad de: (representante, apoderado, etc...)

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

B71 Tipo de vía B72 Nombre de la vía pública B73 Tipo Num. B74 Núm. casa B75 Calif. nu B76 Bloque B77 Portal B78 Escal. B79 Planta B80 Puerta  
 B81 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) B82 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)  
 B83 C. Postal B84 Nombre del Municipio B85 Provincia B86 Tfno. Fijo B87 Tfno. Móvil B88 Núm. de FAX

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  Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, con presencia en España. Clase de entidad: 75   
 76  Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, sin presencia en España. Clase de entidad: 77   
 78  Otras entidades. Clase de entidad: 79.....

**Establecimientos permanentes**

B91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? Sí  No  ¿Cuántos?   
 Indique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España.  
 B93  1 NIF  B94 Denominación   
 B95  2 NIF  B96 Denominación   
 B97  3 NIF  B98 Denominación

**2. IDENTIFICACIÓN (continuación)**

**C) Establecimientos permanentes de una persona jurídica o entidad no residente**

C1 NIF  C2 Razón o denominación social  C3 Anagrama

C4 Tipo de establecimiento permanente  C5 ¿Es una sucursal de la entidad no residente? Sí  No

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

C6 NIF (si dispone de él)  C7 Razón o denominación social  C8 Estado de residencia

**Domicilio fiscal**

C11 Tipo de vía  C12 Nombre de la vía pública  C13 Tipo Num.  C14 Núm. casa  C15 Calif. nu  C16 Bloque  C17 Portal  C18 Escal.  C19 Planta  C20 Puerta

C21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)  C22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)  C29 e-mail

C23 C. Postal  C24 Nombre del Municipio  C25 Provincia  C26 Tfno. Fijo  C27 Tfno. Móvil  C28 Núm. de FAX

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

1) C41 Tipo de vía  C42 Nombre de la vía pública  C43 Tipo Num.  C44 Núm. casa  C45 Calif. nu  C46 Bloque  C47 Portal  C48 Escal.  C49 Planta  C50 Puerta

C51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)  C52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)  C70 e-mail

C53 C. Postal  C54 Nombre del Municipio  C55 Provincia  C56 Tfno. Fijo  C57 Tfno. Móvil  C58 Núm. de FAX

C59 Destinatario (si es distinto del declarante)  C60 En Calidad de: (representante, apoderado, etc...)

2) C61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:  C62 Población / Ciudad

B63 C. Postal  B64 Provincia  B65 Tfno. Fijo  B66 Tfno. Móvil  B67 Núm. de FAX

B68 Destinatario (si es distinto del declarante)  B69 En calidad de: (representante, apoderado, etc...)

**3. REPRESENTANTES**

Representante N° ..../....

**Causa de la presentación**

300 Alta representante  301 Baja representante  302 Modificación de la representación  303 Fecha

**Identificación del representante**

304 NIF  305 Apellidos y nombre o razón social

306 Residente Sí  NO

**Domicilio fiscal**

311 Tipo de vía 312 Nombre de la vía pública  313 Tipo Num. 314 Núm. casa 315 Calif. nu 316 Bloque 317 Portal 318 Escal. 319 Planta 320 Puerta

321 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)  322 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

323 C. Postal 324 Nombre del Municipio  325 Provincia  326 Tfno. Fijo  327 Tfno. Móvil  328 Núm. de FAX

**Causa de la representación**

330 Legal  331 Clave

332 Voluntaria

**Tipo de representación**

333 Clave

**Título de la representación**

334 Clave

Representante N° ..../....

**Causa de la presentación**

350 Alta representante  351 Baja representante  352 Modificación de la representación  353 Fecha

**Identificación del representante**

354 NIF  355 Apellidos y nombre o razón social

356 Residente Sí  NO

**Domicilio fiscal**

361 Tipo de vía 362 Nombre de la vía pública  363 Tipo Num. 364 Núm. casa 365 Calif. nu 366 Bloque 367 Portal 368 Escal. 369 Planta 370 Puerta

371 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)  372 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

373 C. Postal 374 Nombre del Municipio  375 Provincia  376 Tfno. Fijo  377 Tfno. Móvil  378 Núm. de FAX

**Causa de la representación**

380 Legal  381 Clave

382 Voluntaria

**Tipo de representación**

383 Clave

**Título de la representación**

384 Clave

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

**A) Actividad**

400 Descripción de la actividad 402 Grupo o epígrafe/sección IAE 403 Tipo de actividad 404 Código de actividad

**B) Lugar de realización de la actividad**

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

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

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

411 Municipio Cód. Municipal Provincia Cód. Provincia

**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

**5. SUJETO PASIVO GRAN EMPRESA Y ADMONES. PUBLICAS**

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

**6. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO**

**A) Información obligaciones**

	SÍ	NO
500 ¿Está establecido en el territorio de aplicación del Impuesto sobre el Valor Añadido o tiene en él un establecimiento permanente?	<input 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 type="checkbox"/>

**B) Inicio de actividad**

		Fecha
502 <input type="checkbox"/> Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios.	503	_____
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
<b>Alta</b>	<b>Baja</b>		
510 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General .....	511 _____
514 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia.....	515 _____
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 _____
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 _____
526 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes, determinación base imponible operación por operación .....	527 _____
530 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes, determinación global de la base imponible .....	531 _____
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 _____
574 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen .....	575 _____

**D) Registros**

Solicita alta/baja en el Registro de devolución mensual			
579 <input type="checkbox"/>	Alta	580 <input type="checkbox"/>	Baja
Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios			
582 <input type="checkbox"/>	Alta	583 <input type="checkbox"/>	Baja
		584 Fecha	_____

**E) Deducciones**

586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la LIVA:			%	
Sectorios diferenciados y prorratea especial:				
No tiene sectores diferenciados				Opción prorratea especial
587				<input type="checkbox"/>
Sí tiene sectores diferenciados:				
	Código CNAE	Código CNAE	Código CNAE	
Sector I, actividades comprendidas:	588 _____	589 _____	590 _____	591 <input type="checkbox"/>
Sector II, actividades comprendidas:	592 _____	593 _____	594 _____	595 <input type="checkbox"/>

**7. IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS, IMPUESTO SOBRE SOCIEDADES E IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE NO RESIDENTES**

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

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados del desarrollo de actividades económicas propias	600 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	602 <input type="text"/>
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 <input type="text"/>
<b>Método de estimación en el IRPF:</b>			
	<b>Inclusión</b>	<b>Renuncia</b>	<b>Revocación</b>
- Estimación objetiva .....	604 <input type="checkbox"/>	605 <input type="checkbox"/> (1)	606 <input type="checkbox"/>
- Estimación directa			<b>Exclusión</b>
normal .....	608 <input type="checkbox"/>		607 <input type="checkbox"/> (1)
simplificada .....	609 <input type="checkbox"/>	610 <input type="checkbox"/> (2)	611 <input type="checkbox"/>
			<b>Baja</b>
			612 <input type="checkbox"/>
			<b>Fecha</b>
			613 <input type="text"/>
(1) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por el método de estimación objetiva y ha iniciado durante el año alguna actividad económica no incluida o por la que se renuncie a dicho método, marcando las casillas [605] ó [607], indique el grupo o epígrafe/sección de IAE o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando el método de estimación objetiva hasta el final del periodo impositivo.			
613 <input type="text"/>			
(2) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por la modalidad simplificada del método de estimación directa y ha iniciado durante el año alguna actividad económica por la que haya renunciado a esta modalidad, marcando la casilla [610], indique el grupo o epígrafe/sección de IAE o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando la modalidad simplificada hasta el final del periodo impositivo.			
614 <input type="text"/>			

**B) Impuesto sobre Sociedades**

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades .....	620 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	641 <input type="text"/>
Fecha de cierre del próximo ejercicio económico 640 <input type="text"/> (dd/mm)			
Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 45.3 del texto refundido de la Ley IS para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre Sociedades	621 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	642 <input type="text"/>
Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades .....	622 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>En su caso, marque la casilla que corresponda:</b>			
623 <input type="checkbox"/> Exención total (artículo 9.1 texto refundido Ley IS) .....			<b>Fecha</b>
624 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.2 texto refundido Ley IS) .....			643 <input type="text"/>
625 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.3 texto refundido Ley IS) .....			644 <input type="text"/>
Ejercitada la opción por el régimen de consolidación fiscal, renuncia a su aplicación .....	626 <input type="checkbox"/>		<b>Fecha</b>
			645 <input type="text"/>
			646 <input type="text"/>

**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**

<b>Modalidad de establecimiento permanente:</b>			
630 <input type="checkbox"/> Régimen general			
631 <input type="checkbox"/> Actividades art. 18.3 texto refundido Ley IRNR			
632 <input type="checkbox"/> Actividades art. 18.4 texto refundido Ley IRNR			
Opción por el régimen general, en los términos del artículo 18.4 del texto refundido Ley I.R.N.R. ....	633 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Fecha</b>
			634 <input type="text"/>
Obligación de presentar declaración por el IRNR, correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español .....	634 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	636 <input type="text"/>
Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 45.3 del texto refundido Ley IS para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del IRNR, correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español .....	635 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	637 <input type="text"/>
			638 <input type="text"/>

**8. RÉGIMEN FISCAL ESPECIAL DEL TÍTULO II DE LA LEY 49/2002.**

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



## 9. RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA

### Retenciones e ingresos a cuenta

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos del trabajo personal (modelos 110 ó 111) .....	700 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	720 <input type="checkbox"/>
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 (modelos 110 ó 111).....	701 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	721 <input type="checkbox"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos (modelo 115).....	702 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	722 <input type="checkbox"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta o a efectuar pagos a cuenta sobre 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"/>	723 <input type="checkbox"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre 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 (modelo 124) .....	704 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	724 <input type="checkbox"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre 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 (modelo 126).....	705 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	725 <input type="checkbox"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario procedentes de operaciones de capitalización o de contratos de seguro de vida o invalidez (modelo 128) .....	706 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	726 <input type="checkbox"/>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre otras rentas o rendimientos del capital mobiliario (modelo 123).....	707 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	727 <input type="checkbox"/>

## 10. OTROS IMPUESTOS

### A) Impuestos Especiales

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de inscribir sus establecimientos en el registro territorial de la oficina gestora en relación con los productos objeto de los Impuestos Especiales de Fabricación.....	710 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	730 <input type="checkbox"/>
Obligación de presentar declaración-liquidación por el Impuesto sobre Ventas Minoristas de Determinados Hidrocarburos .....	711 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	731 <input type="checkbox"/>
Obligado a presentar declaración resumen anual de operaciones del Impuesto Especial sobre el Carbón.....	712 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	732 <input type="checkbox"/>

### B) Impuesto sobre las Primas de Seguros

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Primas de Seguros (Modelo 430).....	713 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	733 <input type="checkbox"/>

## 11. RÉGIMENES ESPECIALES COMERCIO INTRACOMUNITARIO ( VENTAS A DISTANCIA Y NO SUJECCIÓN ART. 14 LEY IVA)

### A) Regímenes especiales de comercio intracomunitario. Ventas a distancia

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

- A otros estados miembros (artículo 68, apartado cuatro de la Ley del IVA):

	Superado límite				Destino	Revocación	Superado límite				
	900 SÍ	901 NO					900 SÍ	901 NO			
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.- Bulgaria .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
5.- Chipre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
6.- Dinamarca.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
7.- Eslovaquia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
8.- Eslovenia .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
9.- Estonia .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
10.- Finlandia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
11.- Francia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
12.- Grecia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
13.- Hungría .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
14.- Irlanda.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
15.- Italia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
16.- Letonia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
17.- Lituania .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
18.- Luxemburgo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
19.- Malta.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
20.- Países Bajos .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
21.- Polonia .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
22.- Portugal .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
23.- Reino Unido .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
24.- República Checa .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
25.- Rumanía .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
26.- 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 IVA).....

- Otros bienes (artículo 68, apartado tres de la Ley del IVA).....

### B) Regímenes especiales de comercio intracomunitario. Artículo 14 Ley del IVA

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 IVA (artículo 14 de la Ley del IVA)

910  Sujeción

911  No sujeción

- ¿Ha superado el umbral de 10.000 euros en sus adquisiciones intracomunitarias? .....

912  Sí

913  No

**12. RELACION DE SOCIOS, MIEMBROS O PARTICIPES**

Socio, miembro o partícipe N° ..../....

**Causa de la presentación**

802  Alta      803  Baja      804  Modificación      805            Fecha

800 NIF      801 Apellidos y nombre, razón o denominación social

**Domicilio fiscal en España**

841 Tipo de vía    842 Nombre de la vía pública      843 Tipo Num.    844 Núm. casa    845 Calif. nu    846 Bloque    847 Portal    848 Escal.    849 Planta    850 Puerta

851 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

852 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

853 C. Postal      854 Nombre del Municipio      855 Provincia      856 Tfno. Fijo      857 Tfno. Móvil      858 Núm. de FAX

**Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)**

861 Domicilio 1 - Address 1: (primera parte de datos del domicilio)

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)      863 Población / Ciudad      864 e-mail

865 C. Postal (ZIP)    866 Provincia / Región / Estado      867 País      868 Cod. País    869 Tfno. Fijo    870 Tfno. Móvil    871 Núm. de FAX

			<b>Renuncia</b>	<b>Revocación</b>		<b>Renuncia</b>	<b>Revocación</b>		818	Quota o % de participación	
<b>IRPF:</b>	Estimación objetiva	819	<input type="checkbox"/>	820	<input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821	<input type="checkbox"/>	822	<input type="checkbox"/>	%
<b>IVA:</b>	Régimen simplificado	823	<input type="checkbox"/>	824	<input type="checkbox"/>	Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca	825	<input type="checkbox"/>	826	<input type="checkbox"/>	

Firma

Socio, miembro o partícipe N° ..../....

**Causa de la presentación**

802  Alta      803  Baja      804  Modificación      805            Fecha

800 NIF      801 Apellidos y nombre, razón o denominación social

**Domicilio fiscal en España**

841 Tipo de vía    842 Nombre de la vía pública      843 Tipo Num.    844 Núm. casa    845 Calif. nu    846 Bloque    847 Portal    848 Escal.    849 Planta    850 Puerta

851 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

852 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

853 C. Postal      854 Nombre del Municipio      855 Provincia      856 Tfno. Fijo      857 Tfno. Móvil      858 Núm. de FAX

**Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)**

861 Domicilio 1 - Address 1: (primera parte de datos del domicilio)

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)      863 Población / Ciudad      864 e-mail

865 C. Postal (ZIP)    866 Provincia / Región / Estado      867 País      868 Cod. País    869 Tfno. Fijo    870 Tfno. Móvil    871 Núm. de FAX

			<b>Renuncia</b>	<b>Revocación</b>		<b>Renuncia</b>	<b>Revocación</b>		818	Quota o % de participación	
<b>IRPF:</b>	Estimación objetiva	819	<input type="checkbox"/>	820	<input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821	<input type="checkbox"/>	822	<input type="checkbox"/>	%
<b>IVA:</b>	Régimen simplificado	823	<input type="checkbox"/>	824	<input type="checkbox"/>	Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca	825	<input type="checkbox"/>	826	<input type="checkbox"/>	

Firma