



Delegación de CATALUÑA-BARCELONA
OFICINA DE GESTIÓN TRIBUTARIA
PZ LETAMENDI, 13
08007 BARCELONA (BARCELONA)

Nº de Remesa: 00033250013



9028010852 Nº Certificado: 1319192900694

OR ASSOCIACIO
C PEREZ GALDOS 10 PLANTA 3, PUERTA 1
08860 CASTELLDEFELS
BARCELONA

COMUNICACIÓN DE TARJETA ACREDITATIVA DEL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

Con esta comunicación se envía la tarjeta acreditativa del NIF que figura en la parte inferior de este documento. Este documento tiene plena validez para acreditar el NIF asignado. Asimismo, si resulta más cómodo, se puede recortar la tarjeta que figura en la parte inferior y que posee los mismos efectos acreditativos que el documento completo. Se podrá verificar la validez de este documento siguiendo el procedimiento general para el cotejo de documentos habilitado en la Sede Electrónica de la Agencia Tributaria (www.agenciatributaria.gob.es), utilizando el código seguro de verificación que figura al pie. Además, también se podrá verificar la validez de la Tarjeta de Identificación Fiscal en dicha Sede Electrónica, en Utilidades>Cotejo de documentos mediante el Código Seguro de Verificación (CSV)>Comprobación de la autenticidad de las Tarjetas de Identificación Fiscal, introduciendo el NIF y el código electrónico que aparece en la propia tarjeta. Se recuerda que se debe incluir el NIF en todos los documentos de naturaleza o con trascendencia tributaria que expida como consecuencia del desarrollo de su actividad, así como en todas las autoliquidaciones, declaraciones, comunicaciones o escritos que se presenten ante la Administración tributaria.

BARCELONA, 21 de Noviembre de 2013
El Delegado Especial de la A.E.A.T.

Gonzalo David Garcia de Castro

 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y HACIENDA	 Agencia Tributaria <small>www.agenciatributaria.es</small>	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL	
		Número de Identificación Fiscal Definitivo	
		G66004318	
Denominación OR ASSOCIACIO			
Razón Social			
Anagrama Comercial:			
Domicilio Social C PEREZ GALDOS, NUM. 10 PLANTA 3, PUERTA 1 08860 CASTELLDEFELS - (BARCELONA)			
Domicilio Fiscal C PEREZ GALDOS, NUM. 10 PLANTA 3, PUERTA 1 08860 CASTELLDEFELS - (BARCELONA)			
Administración de la AEAT 08072 CORNELLA			
Fecha N.I.F. Definitivo: 25-10-2013			
Código Electrónico:			0EE5E99B3966F85E



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Declaración Censal

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

Pág. 1

Modelo

036

Datos identificativos



N. justificante: 0364003829472

101 NIF

G66004318

102 Apellidos y nombre o razón o denominación social

OR ASOCIACION

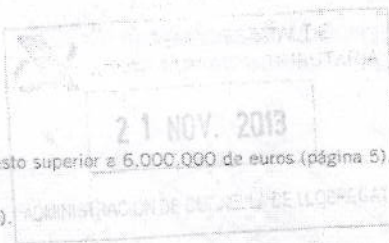
I. CAUSAS DE PRESENTACIÓN

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 e 6.000.000 de euros (página 5).
 - 129 Solicitud de inscripción/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).
- 141 Fecha efectiva del cese _____



C) Baja

150 Baja en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores

151 Causa _____

152 Fecha efectiva de la baja _____

Lugar, fecha y firma

Lugar

BARCELONA

Fecha

15/11/2013

Firma en calidad de

Apoderado

Firma

Firmado: D./D.^a ANNA PORTELLA TORRENT

Válido para su presentación a partir de la fecha de obtención en un mes

2. IDENTIFICACION (continuación)

A) 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: **ES**

Identificación

B4 NIF: **G66004318** B5 Razón o denominación social: **OR ASOCIACION** B6 Anagrama: _____
 B7 NIF otros países: _____ B8 Fecha acuerdo voluntades: **19/03/2013** B9 Fecha constitución: **19/03/2013** B10 Fecha inscripción registral: **25/10/2013**

Domicilio fiscal en España

B11 Tipo de vía: B12 Nombre de la vía pública: _____ B13 Tipo Núm.: 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 (no residentes)

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

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

B41 Tipo de vía: B42 Nombre de la vía pública: _____ B43 Tipo Núm.: 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: _____
 B53 C. Postal: B54 Nombre del Municipio: _____ B55 Provincia: _____ B56 Tfno. Fijo: _____ B57 Tfno. Móvil: _____ B58 Núm. de Fax: _____
 B59 Destinatario (si es distinto del declarante): _____ B60 En calidad de: (representante, apoderado, etc.): _____

1) APARTADO DE CORREOS NÚMERO:

B61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO: _____ B62 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.): _____

Domicilio social (si es distinto del fiscal)

B71 Tipo de vía: B72 Nombre de la vía pública: _____ B73 Tipo Núm.: 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): **21110** B83 C. Postal: B84 Nombre del Municipio: _____ B85 Provincia: _____ B86 Tfno. Fijo: _____ B87 Tfno. Móvil: _____ B88 Núm. de Fax: _____

B5 ¿Tiene personalidad jurídica? Sí No Marque con una X la casilla que corresponda e indique la forma jurídica o clase de entidad:

- B6 Persona jurídica. Forma jurídica: B9 Otras asociaciones
- B7 Entidad en atribución de rentas constituida en España con actividad económica. Clase de entidad: 71 _____
- B8 Entidad en atribución de rentas constituida en España sin actividad económica. Clase de entidad: 72 _____
- B9 Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero con presencia en España. Clase de entidad: 75 _____
- B10 Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero sin presencia en España. Clase de entidad: 77 _____
- B11 Otras entidades. Clase de entidad: 79 _____

Establecimientos permanentes

B91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? Sí No B92 ¿Cuántos? _____
 Identifique 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: _____

Válido para su presentación a partir de la fecha de obtención en un mes

Modelo
036

NIF
G66004318

Apellidos y nombre o razón o denominación social
OR ASOCIACION

Pág. 6

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"/>	602 <input type="checkbox"/>				
Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados de su condición de miembro de una entidad en régimen de atribución de rentas.....	601 <input type="checkbox"/>	603 <input type="checkbox"/>				
Método de estimación en el IRPF:	Inclusión	Renuncia	Revocación	Exclusión	Baja	Fecha
- Estimación objetiva.....	604 <input type="checkbox"/>	605 <input type="checkbox"/> (1)	606 <input type="checkbox"/>	607 <input type="checkbox"/> (1)	615 <input type="checkbox"/>	616
- Estimación directa.....						
normal.....	608 <input type="checkbox"/>				617 <input type="checkbox"/>	618
simplificada.....	609 <input type="checkbox"/>	610 <input type="checkbox"/> (2)	611 <input type="checkbox"/>	612 <input type="checkbox"/>	619 <input type="checkbox"/>	620
(1) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por el método de estimación objetiva y ha iniciado durante el año alguna actividad económica no incluida o por la que se renuncia a dicho método, marcando las casillas [605] o [607], indique el grupo o epígrafe/sección IAE o el código de aquellas actividades a las que continuará aplicando el método de estimación objetiva hasta el final del período impositivo. 613						
(2) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por la modalidad simplificada del método de estimación directa y ha iniciado durante el año alguna actividad económica por la que haya renunciado a esta modalidad, marcando la casilla [610], indique el grupo o epígrafe/sección de IAE o el código de aquellas actividades a las que continuará aplicando la modalidad simplificada hasta el final del período impositivo. 614						

B) Impuesto sobre Sociedades

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades.....	620 <input checked="" type="checkbox"/>	641 <input type="checkbox"/>	19/03/2013
Fecha de cierre del próximo ejercicio económico: 640 31 12 (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"/>	642 <input type="checkbox"/>	
Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades.....	622 <input checked="" type="checkbox"/>	643 <input type="checkbox"/>	
En su caso, marque la casilla que corresponde:	Fecha		
623 <input type="checkbox"/> Exención total (artículo 9.1 texto refundido Ley IS).....	645		
624 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.2 texto refundido Ley IS)...	644		
625 <input checked="" type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.3 texto refundido Ley IS)...	646	19/03/2013	
Ejercitada la opción por el régimen de consolidación fiscal, renuncia a su aplicación.....	626 <input type="checkbox"/>	646	

C) Impuesto sobre la Renta de no Residentes correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español

	Alta	Baja	Fecha
Modalidad de establecimiento permanente:			
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 IRNR.....	633 <input type="checkbox"/>	636 <input type="checkbox"/>	
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"/>	637 <input type="checkbox"/>	
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"/>	638 <input type="checkbox"/>	

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

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

Válido para su presentación a partir de la fecha de obtención en un mes