



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: 0364005165492

101 NIF

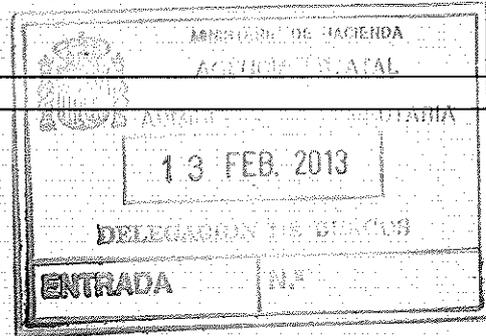
102 Apellidos y nombre o razón o denominación social

FEDERACION DE ASOCIACIONES DE CASTILLA Y LEON DEL TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCION COM

I. CAUSAS DE PRESENTACION

Alta

- 110 Solicitud de Número de Identificación Fiscal (NIF).
- 111 Alta en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores.



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 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

Baja

- 150 Baja en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores
- 151 Causa

152 Fecha efectiva de la baja

Información

Lugar

BURGOS

Fecha

05/02/2013

Firma en calidad de

Representante

Firma

Firmado: D./D. CARLOS JOSE ROMAN BRETON

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

2. IDENTIFICACIÓN (continuación)

PERSONAS JURÍDICAS REGISTRADAS

81 Persona jurídica o entidad residente en España 82 Persona jurídica o entidad NO residente en España 83 Código del país de constitución

Identificación

84 NIF 85 Razón o denominación social 86 Anagrama

87 NIF otros países 88 Fecha acuerdo voluntades 89 Fecha constitución 810 Fecha inscripción registral
30/11/2011 30/11/2011

Domicilio fiscal en España

811 Tipo de vía 812 Nombre de la vía pública 813 Tipo Núm. 814 Núm. casa 815 Calif. ru 816 Bloque 817 Portal 818 Escal. 819 Planta 820 Puerta
CALLE PIO DEL RIO HORTEGA NUM 2 BJ 17
821 Complemento domicilio (ej.: Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial...) 822 Localidad/Población (si es distinta de Municipio) 829 e-mail

823 C. Postal 824 Nombre del Municipio 825 Provincia 826 Tfno. Fijo 827 Tfno. Móvil 828 Núm. de Fax
47014 VALLADOLID VALLADOLID

Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)

831 Domicilio (Address)
832 Complemento domicilio (si fuese necesario) 834 Población/Ciudad 839 e-mail
833 C. Postal 835 Provincia/Región/Estado 836 País 837 Cód. País 838 Tfno. Fijo 839 Tfno. Móvil 840 Núm. de Fax

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

1) 841 Tipo de vía 842 Nombre de la vía pública 843 Tipo Núm. 844 Núm. casa 845 Calif. ru 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) 859 e-mail
853 C. Postal 854 Nombre del Municipio 855 Provincia 856 Tfno. Fijo 857 Tfno. Móvil 858 Núm. de Fax
859 Destinatario (si es distinto del declarante) 860 En calidad de: (representante, apoderado, etc.)

2) 861 APARTADO DE CORREOS NÚMERO: 862 Población/Ciudad
863 C. Postal 864 Provincia 865 Tfno. Fijo 866 Tfno. Móvil 867 Núm. de Fax
868 Destinatario (si es distinto del declarante) 869 En calidad de: (representante, apoderado, etc.)

Domicilio social (si es distinto del fiscal)

871 Tipo de vía 872 Nombre de la vía pública 873 Tipo Núm. 874 Núm. casa 875 Calif. ru 876 Bloque 877 Portal 878 Escal. 879 Planta 880 Puerta
881 Complemento domicilio (ej.: Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial...) 882 Localidad/Población (si es distinta de Municipio)
883 C. Postal 884 Nombre del Municipio 885 Provincia 886 Tfno. Fijo 887 Tfno. Móvil 888 Núm. de Fax

65 ¿Tiene personalidad jurídica? SI 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

891 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? SI NO 892 ¿Cuántos?
Identifique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España.
893 [1] NIF 894 Denominación
895 [2] NIF 896 Denominación
897 [3] NIF 898 Denominación

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

Modelo
036

NIF

Apellidos y nombre o razón o denominación social

FEDERACION DE ASOCIACIONES DE CASTILLA Y LEON DEL TRASTORNO DE DEFICIT DI

Página 3

Boja

3. REPRESENTANTES

Representante N.º 1

Causa de la presentación

300 Alta representante 301 Baja representante 302 Modificación de la representación 303 Fecha 30/11/2011

Identificación del representante

304 NIF 07866714R 305 Apellidos y nombre o razón social ROMAN BRETON CARLOS JOSE

306 Residente SI NO

Domicilio fiscal

311 Tipo de vía 312 Nombre de la vía pública CALLE PORTILLO DEL PRADO 313 Tipo N.º 314 N.º casa NUM 28 315 Calif. nu 316 Bloque 317 Portal 318 Escal. 319 Planta 5 320 Puerta D
321 Complemento domicilio (ej.: Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial...) 322 Localidad/Población (si es distinta de Municipio)

323 C. Postal 47011 324 Nombre del Municipio VALLADOLID 325 Provincia VALLADOLID 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 08

Título de la representación

334 Clave 13

Representante N.º 2

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 SI NO

Domicilio fiscal

361 Tipo de vía 362 Nombre de la vía pública 363 Tipo N.º 364 N.º 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

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

Modelo
036

NIF

Apellidos y nombre o razón o denominación social

FEDERACION DE ASOCIACIONES DE CASTILLA Y LEON DEL TRASTORNO DE DEFICIT DE

Página 4

Hoja 1/1

4. DECLARACION DE ACTIVIDADES ECONOMICAS Y LOCALES

7.3. Actividad

400 Descripción de la actividad OTROS SERVICIOS CULTURALES NCOP 402 Grupo o epígrafe/sección IAE 9669 1 403 Tipo de actividad RESTO EMPRESARIALES 404 Cód. Actividad

8. 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 CALLEPIO DEL RIO HORTEGA 415 Núm. 2 416 Piso BJ 417 Prta. 17 418 Código Postal 47014

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

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

Causa de presentación 424 Alta 425 Fecha 12/02/2013 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

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

5. SUJETO PASIVO GRAN EMPRESA Y ADMINISTRACIONES PUBLICAS

541 ¿Tiene la condición de Gran Empresa (volumen de operaciones en el ejercicio anterior superior a 6.010.121,04 euros)? SI NO 545 Fecha _____

577 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros? SI NO 578 Fecha _____

6. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

A) Información de personas

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

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

B) Información 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 y 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) Régimenes aplicados

Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen:

Alta	Baja		Grupo o epígrafe/sección IAE o código de actividad	Fecha
510 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General	511	512 _____
514 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia	515	516 _____
518 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible operación por operación	519	520 _____
522 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible mediante margen de beneficio global ...	523	524 _____
526 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes, determinación base imponible operación por operación	527	528 _____
530 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes, determinación global de la base imponible ...	531	532 _____
		Régimen especial agricultura, ganadería y pesca		
		534 <input type="checkbox"/> Incluido	535	536 _____
		538 <input type="checkbox"/> Excluido	539	540 _____
		542 <input type="checkbox"/> Renuncia	543	544 _____
		546 <input type="checkbox"/> Revocación	547	548 _____
		570 <input type="checkbox"/> Baja	571	572 _____
		Régimen especial simplificado		
		550 <input type="checkbox"/> Incluido	551	552 _____
		554 <input type="checkbox"/> Excluido	555	556 _____
		558 <input type="checkbox"/> Renuncia	559	560 _____
		562 <input type="checkbox"/> Revocación	563	564 _____
		566 <input type="checkbox"/> Baja	567	568 _____
574 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen	575	576 _____

D) Registros

Solicita inscripción / baja en el Registro de devolución mensual.
579 Alta 580 Baja

Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios
582 Alta 583 Baja 584 Fecha _____

E) Dedicaciones

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

Sectores diferenciados y prorata especial:

No tiene sectores diferenciados	Opción prorata especial				
SI tiene sectores diferenciados:	Código CNAE	Código CNAE	Código CNAE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sector I, actividades comprendidas:	588	589	590	591	<input type="checkbox"/>
Sector II, actividades comprendidas:	592	593	594	595	<input type="checkbox"/>
Sector III, actividades comprendidas:	596	597	598	599	<input type="checkbox"/>

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

036200099157 2

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

A) Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas

Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados del desarrollo de actividades económicas propias.	600	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	602	Alta	Baja	Fecha
Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados de su condición de miembro de una entidad en régimen de atribución de rentas.	601	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	603			

Método de estimación en el IRPF:	Inclusión	Renuncia	Revocación	Exclusión	Baja	Fecha
- Estimación objetiva	604 <input type="checkbox"/>	605 <input type="checkbox"/> (1)	606 <input type="checkbox"/>	607 <input type="checkbox"/> (1)	615 <input type="checkbox"/>	616
- Estimación directa.....						
normal	608 <input type="checkbox"/>				617 <input type="checkbox"/>	618
simplificada	609 <input type="checkbox"/>	610 <input type="checkbox"/> (2)	611 <input type="checkbox"/>	612 <input type="checkbox"/>	619 <input type="checkbox"/>	650

(1) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por el método de estimación objetiva y ha iniciado durante el año alguna actividad económica no incluida o por la que se renuncie a dicho método, marcando las casillas [605] o [607], indique el grupo o epígrafe/sección 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

Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades	620	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	641	Alta	Baja	Fecha
Fecha de cierre del próximo ejercicio económico 640 _____ (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			
Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades.....	622	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
En su caso, marque la casilla que corresponda:					Fecha		
623 <input type="checkbox"/> Exención total (artículo 9.1 texto refundido Ley IS)	643						
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) ...	645			12/02/2013			Fecha
Ejercitada la opción por el régimen de consolidación fiscal, renuncia a su aplicación.....	626	<input type="checkbox"/>	<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

Modalidad de establecimiento permanente:

630 Régimen general

631 Actividades art. 18.3 texto refundido Ley IRNR

632 Actividades art. 18.4 texto refundido Ley IRNR

Opción por el régimen general, en los términos del artículo 18.4 del texto refundido Ley IRNR.....

	633	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	636	Alta	Baja	Fecha
--	-----	--------------------------	--------------------------	-----	------	------	-------

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"/>	637			
--	-----	--------------------------	--------------------------	-----	--	--	--

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"/>	638			
--	-----	--------------------------	--------------------------	-----	--	--	--

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

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

Modelo
036

NIF

Apellidos y nombre o razón o denominación social

FEDERACION DE ASOCIACIONES DE CASTILLA Y LEON DEL TRASTORNO DE DEFICIT DE A

Página 8

Hoja .../...

12. RELACION DE SOCIOS, MIEMBROS O PARTICIPANTES

Socio/miembro/participante N° 747

Causa de la presentación

802 Alta 803 Baja 804 Modificación 805 Fecha 30/11/2011
800 NIF 07866714R 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social ROMAN BRETON CARLOS JOSE

Domicilio fiscal en España

841 Tipo de vía 842 Nombre de la vía pública CALLE PORTILLO DEL PRADO 843 Tipo N.ºm. NUM 844 Núm. casa 28 845 Calif. nu. 846 Bloque 847 Portal 848 Escal. 849 Planta 5 850 Puerta D
851 Complemento domicilio (ej.: Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial...)

853 C. Postal 47011 854 Nombre del Municipio VALLADOLID 855 Provincia VALLADOLID 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 domicilio (si fuese necesario) 863 Población/Ciudad 864 e-mail

865 C. Postal (CP) 866 Provincia/Región/Estado 867 País 868 Cód. País 869 Tfno. Fijo 870 Tfno. Móvil 871 Núm. de Fax

Cuota o % de participación

Renuncia	Revocación	Renuncia	Revocación	Firma	818	16,66%
IRPF: Estimación objetiva	819 <input type="checkbox"/>	820 <input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821 <input type="checkbox"/>	822 <input type="checkbox"/>	
IVA: 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"/>	

Socio/miembro/participante N° 747

Causa de la presentación

802 Alta 803 Baja 804 Modificación 805 Fecha 30/11/2011
800 NIF 13089551K 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social PEÑA RUIZ M. CRISTINA E.

Domicilio fiscal en España

841 Tipo de vía 842 Nombre de la vía pública CALLE BARREZUELO 843 Tipo N.ºm. NUM 844 Núm. casa 24 845 Calif. nu. 846 Bloque 847 Portal 848 Escal. 849 Planta 850 Puerta
851 Complemento domicilio (ej.: Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial...)

853 C. Postal 09006 854 Nombre del Municipio BURGOS 855 Provincia BURGOS 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 domicilio (si fuese necesario) 863 Población/Ciudad 864 e-mail

865 C. Postal (CP) 866 Provincia/Región/Estado 867 País 868 Cód. País 869 Tfno. Fijo 870 Tfno. Móvil 871 Núm. de Fax

Cuota o % de participación

Renuncia	Revocación	Renuncia	Revocación	Firma	818	16,66%
IRPF: Estimación objetiva	819 <input type="checkbox"/>	820 <input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821 <input type="checkbox"/>	822 <input type="checkbox"/>	
IVA: 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"/>	

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

Modelo
036

NIF

Apellidos y nombre o razón o denominación social

FEDERACION DE ASOCIACIONES DE CASTILLA Y LEON DEL TRASTORNO DE DEFICIT DE A

Página 8

Foja 1/1

12. RELACION DE SOCIOS, MIEMBROS O PARTICIPES

Socio/miembro/participante N.º 1/1

Causa de la presentación

802 Alta 803 Baja 804 Modificación 805 Fecha 30/11/2011

800 NIF 07853962Z 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social CASCON MARTINEZ HERMINIA

Domicilio fiscal en España

841 Tipo de vía 842 Nombre de la vía pública CALLE POZO AMARILLO 843 Tipo N.ºm. 844 N.ºm. casa NUM 31 845 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 37001 854 Nombre del Municipio SALAMANCA 855 Provincia SALAMANCA 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 domicilio (si fuese necesario) 863 Población/Ciudad 864 e-mail

865 C. País (CP) 866 Provincia/Región/Estado 867 País 868 Cód. País 869 Tfno. Fijo 870 Tfno. Móvil 871 Núm. de Fax

Cuota o % de participación

	Renuncia	Revocación		Renuncia	Revocación	Firma	818	16,66%
IRPF:	Estimación objetiva	819 <input type="checkbox"/>	820 <input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821 <input type="checkbox"/>	822 <input type="checkbox"/>		
IVA:	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"/>		

Socio/miembro/participante N.º 2/1

Causa de la presentación

802 Alta 803 Baja 804 Modificación 805 Fecha 30/11/2011

800 NIF 09736336E 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social GOMEZ SANTOS CAMINO

Domicilio fiscal en España

841 Tipo de vía 842 Nombre de la vía pública CALLE JULIO CESAR 843 Tipo N.ºm. 844 N.ºm. casa NUM 17 845 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 24193 854 Nombre del Municipio VILLAQUILAMBRE 855 Provincia LEON 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 domicilio (si fuese necesario) 863 Población/Ciudad 864 e-mail

865 C. País (CP) 866 Provincia/Región/Estado 867 País 868 Cód. País 869 Tfno. Fijo 870 Tfno. Móvil 871 Núm. de Fax

Cuota o % de participación

	Renuncia	Revocación		Renuncia	Revocación	Firma	818	16,66%
IRPF:	Estimación objetiva	819 <input type="checkbox"/>	820 <input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821 <input type="checkbox"/>	822 <input type="checkbox"/>		
IVA:	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"/>		

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

Modelo
036

NIF Apellidos y nombre o razón o denominación social
FEDERACION DE ASOCIACIONES DE CASTILLA Y LEON DEL TRASTORNO DE DEFICIT DE A

13
10

12. RELACION DE SOCIOS, MIEMBROS O PARTICIPES

Socio, miembro o participante N.º / ...

Causa de la presentación

802 Alta 803 Baja 804 Modificación 805 Fecha 30/11/2011
800 NIF 12746854R 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social
ROJAS MEDIAVILLA JUAN CARLOS

Domicilio fiscal en España

841 Tipo de vía 842 Nombre de la vía pública 843 Tipo N.º 844 Núm. casa 845 Calif. nu 846 Bloque 847 Portal 848 Escal. 849 Planta 850 Puerta
CALLE TELLO TELLEZ DE MENESES NUM 23 BJ B
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
34004 PALENCIA PALENCIA

Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)

861 Domicilio 1 - Address 1: (primera parte de datos del domicilio)
862 Complemento domicilio (si fuese necesario) 863 Población/Ciudad 864 e-mail
865 C. Postal 866 Provincia/Región/Estado 867 País 868 Cód. País 869 Tfno. Fijo 870 Tfno. Móvil 871 Núm. de Fax

		Renuncia		Revocación						Renuncia		Revocación		Firma		Cuota o % de participación		
IRPF:	Estimación objetiva	819	<input type="checkbox"/>	820	<input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821	<input type="checkbox"/>	822	<input type="checkbox"/>								<u>16,66%</u>
IVA:	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"/>								

Socio, miembro o participante N.º / ...

Causa de la presentación

802 Alta 803 Baja 804 Modificación 805 Fecha 30/11/2011
800 NIF 16805753K 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social
GARCIA LARRAZ GLORIA

Domicilio fiscal en España

841 Tipo de vía 842 Nombre de la vía pública 843 Tipo N.º 844 Núm. casa 845 Calif. nu 846 Bloque 847 Portal 848 Escal. 849 Planta 850 Puerta
P2 SANTIAGO NUM 8 B 1 B
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
09400 ARANDA DE DUERO BURGOS

Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)

861 Domicilio 1 - Address 1: (primera parte de datos del domicilio)
862 Complemento domicilio (si fuese necesario) 863 Población/Ciudad 864 e-mail
865 C. Postal 866 Provincia/Región/Estado 867 País 868 Cód. País 869 Tfno. Fijo 870 Tfno. Móvil 871 Núm. de Fax

		Renuncia		Revocación						Renuncia		Revocación		Firma		Cuota o % de participación		
IRPF:	Estimación objetiva	819	<input type="checkbox"/>	820	<input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821	<input type="checkbox"/>	822	<input type="checkbox"/>								<u>16,16%</u>
IVA:	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"/>								

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