



**ENBIKE**

**La bicicleta es el vehículo, el  
conductor es el motor.**

Carlos Caballero  
Chenoa Escarza  
Liseth Guerra  
Giovanny Rubio  
Rodrigo Velásquez

1. IDEA DE NEGOCIO
2. LOGO Y MANUAL DE IDENTIDAD
3. ESTUDIO DE LA FORMA JURÍDICA
  - 3.1. LA FORMA JURÍDICA ELEGIDA
  - 3.2. DETERMINAR CAPITAL SOCIAL
  - 3.3. VALOR NOMINAL Y NÚMERO DE PARTICIPACIONES
  - 3.4. NÚMERO DE SOCIOS Y SU PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL
  - 3.5. PARTICIPACIONES QUE TIENE CADA SOCIO
  - 3.6. ADMINISTRADOR DE LA EMPRESA
4. ESTUDIO DE LA UBICACIÓN
5. COSTOS PERSONAL
  - 5.1. ESTUDIO DE LAS NECESIDADES DE PERSONAL
  - 5.2. CÁLCULO DE LAS NECESIDADES DEL PERSONAL
6. DAFO
7. TARGET
8. ESTUDIO DEL PRECIO
9. PROMOCIÓN
  - 9.1. TRÍPTICO
  - 9.2. FLYER
  - 9.3. TARJETA
  - 9.4. POSTER
10. INVERSIÓN INICIAL. ESTUDIO COSTES
11. PLAN DE TESORERÍA
12. PUNT MORT
13. VAN Y TIR
14. DOCUMENTOS DE CONSTITUCIÓN
15. CONCLUSIONES
16. WEBGRAFÍA

## 1. IDEA DE NEGOCIO

Somos ENBIKE, ofrecemos un producto ecológico y sostenible. Hablamos de una bicicleta que transformará la energía cinética producida por el movimiento de los pedales en energía eléctrica a través de una batería fabricada con un sistema tecnológico avanzado.

Creemos que este producto podrá ser útil para cualquiera, quien quiera y cuando quiera, en nuestros puntos EBIKE cada bicicleta contará con puerto de enchufe, que podrá ser accesible para cualquier usuario o transeúnte.

¿Te gustaría que tu bicicleta se adapte a ti? La respuesta es sí!

¡Hablamos de un servicio adaptado a cualquiera, con bicicletas de cualquier tamaño y diseño!

Nuestra misión es generar, renovar y reciclar la energía, concientizar la importancia del cuidado personal, medio ambiental mediante el uso de energías limpias y tú puedes convertirte en un ENBIKER, forma parte de nuestra comunidad.

Tenemos el compromiso de actuar de manera íntegra, honesta y transparente. Ofrecemos la mejor garantía y servicio a través de una atención personalizada.



## 2. LOGO Y MANUAL DE IDENTIDAD



Nuestro logo, es innovador, debido a que representa lo que pensamos alquilar que son las bicicletas, y para ello, la EB de "Enbike", nuestro nombre, tiene la forma de bicicleta, además tiene una hoja para la forma del sillín, para dar a entender nuestra ayuda al medio ambiente y generar conciencia en nuestros clientes.

Las letras de En-Bike son un conjunto de palabras cuyo significado se desglosa en ENERGY y BIKE dos referentes de nuestra empresa. Con el logo queremos darnos a conocer como una empresa que pone en práctica la energía renovable y libre de emisiones.

El tipo de letras, es Collegiate Black (FLF), ya que representa el deporte, la productividad, además es tradicional, y las letras son geniales.

Hemos escogido el color verde, que refleja vida y naturaleza, a la vez queremos reflejar juventud. Así como la acción y el desplazamiento. También es el color de la ecología, y el respeto y preservación del medio ambiente.

Color RGB

RGB Letras: 45, 180, 0

RGB Hoja (Degradado): 31, 125, 5 A 27, 110, 0

Hemos optado por realizar un Imagotipo, debido a que nos ayuda a transmitir tanto los valores como los objetivos y la mentalidad de un negocio. A través de una tipografía y de un buen símbolo. También, ya que se podrá utilizar por separado.



### 3. ESTUDIO DE LA FORMA JURÍDICA

#### 3.1 LA FORMA JURÍDICA ELEGIDA

##### *ENBIKE*

Nuestra empresa ha elegido como forma jurídica ser una SL (Sociedad Limitada) porque como autónomos con capital reducido no podemos formar una empresa individual. Hemos investigado las características y beneficios que nos han llevado a escogerla entre otras sociedades.

Los trámites y costes de constitución que se necesitarán son asequibles para la empresa. Ser una sociedad limitada nos brinda mayor facilidad de acceso al crédito bancario cuando se necesiten préstamos bancarios.

##### *CARACTERÍSTICAS*

La empresa está compuesta por 5 socios:

Caballero Arroyo, Carlos

Escarza Gayeta, Chenoa Mae

Guerra Salinas, Liseth Arline

Rubio Sevillano, Giovanny Ricardo

Velásquez Sihuay, Rodrigo

Nos regimos por responsabilidad limitada entre nuestros miembros, creemos que debemos responder solo con el capital aportado y compartir la deuda entre los socios.

#### 3.2 DETERMINAR CAPITAL SOCIAL

Cada uno de los socios aportará 5.000€ por lo que el capital social o patrimonio de la empresa será de 25.000€.

#### 3.3 VALOR NOMINAL Y NÚMERO DE PARTICIPACIONES

Los socios tenemos un capital de 25.000€ con un número de 2 acciones por cada socio:

$$\text{Nº de participaciones} = \frac{\text{Capital Social}}{\text{Valor Nominal}} = \frac{25.000}{2} = 12.500$$

### 3.4 NÚMERO DE SOCIOS Y SU PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL SOCIAL

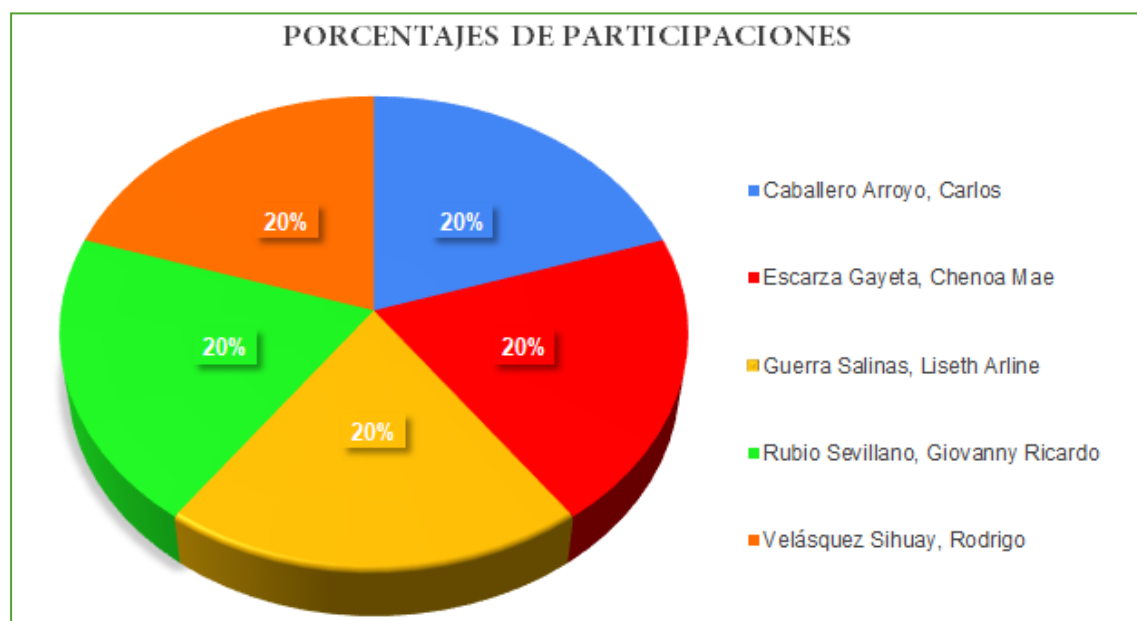
Los miembros de la empresa se dividen en socios capitalistas y trabajadores, cada miembro aportará 5.000€.

| NOMBRE                            | TIPO DE SOCIO     | NIF       | DIRECCIÓN          | CAPITAL SOCIAL |
|-----------------------------------|-------------------|-----------|--------------------|----------------|
| Caballero Arroyo, Carlos          | SOCIO TRABAJADOR  | 98258245S | C/Santa Anna, 14   | 5.000€         |
| Escarza Gayeta, Chenoa Mae        | SOCIA CAPITALISTA | 10922054K | C/María Cubí, 24   | 5.000€         |
| Guerra Salinas, Liseth Arline     | SOCIA CAPITALISTA | 02660116M | C/Balmes, 18       | 5.000€         |
| Rubio Sevillano, Giovanni Ricardo | SOCIO CAPITALISTA | 30232398A | Pl. Urquinaona, 10 | 5.000€         |
| Velásquez Sihuay, Rodrigo         | SOCIO TRABAJADOR  | 30360878E | C/Provenza, 14     | 5.000€         |

### 3.5 PARTICIPACIONES QUE TIENE CADA SOCIO

#### GRÁFICO DE PARTICIPACIONES DE CADA SOCIO

Para la toma de decisiones se necesitan 3 socios como mayoría que deberán llegar a un consenso por el bien de la empresa.



En el siguiente cuadro representamos las participaciones como el porcentaje que le corresponde a cada socio, en este caso sería el 20%, derivado de la aportación inicial a la hora de la constitución de la empresa.

| SOCIOS                            | VALOR NOMINAL | PARTICIPACIONES | PARTICIPACIONES EN EUROS | PORCENTAJES | NUMERACIÓN DE PARTICIPACIONES |
|-----------------------------------|---------------|-----------------|--------------------------|-------------|-------------------------------|
| Caballero Arroyo, Carlos          | 2             | 2.500           | 500€                     | 20%         | 1-2.500                       |
| Escarza Gayeta, Chenoa Mae        | 2             | 2.500           | 500€                     | 20%         | 2.501-5.000                   |
| Guerra Salinas, Liseth Arline     | 2             | 2.500           | 500€                     | 20%         | 5.001-7.500                   |
| Rubio Sevillano, Giovanni Ricardo | 2             | 2.500           | 500€                     | 20%         | 7.501-10.000                  |
| Velásquez Sihuay, Rodrigo         | 2             | 2.500           | 500€                     | 20%         | 10.001-12.500                 |

### **3.6 ADMINISTRADOR DE LA EMPRESA**

Hemos seleccionado como administradores a Giovanni Ricardo, Rubio Sevillano y Rodrigo Velásquez Sihuay que actuarán de forma solidaria y se encargarán de gestionar y tomar decisiones cuando se requiera dentro de la empresa.

## 4. ESTUDIO DE LA UBICACIÓN

El local que hemos elegido está ubicado en la Avenida Meridiana 155, en el distrito de San Martín. Se sitúa en la esquina de Avenida Meridiana con calle Mallorca, en un sitio muy visible con mucho paso de personas y mucho comercio. Es un local de 100 m2, en una planta con una parte para tienda de unos 70 m2, y una zona para almacén o despacho de unos 30 m2, también dispone de aseo y un pequeño patio en la parte trasera, que en este caso será nuestra oficina.

Hemos optado por este local ya que el espacio y el alquiler se adecuaban a lo que buscábamos. Aparte, la ubicación es ideal para el comercio y para circular con la bicicleta, ya que nos ayuda a desplazarnos en el carril bici que está justamente empezando la avenida Meridiana.



<https://www.idealista.com/inmueble/98931442/>

## SALA





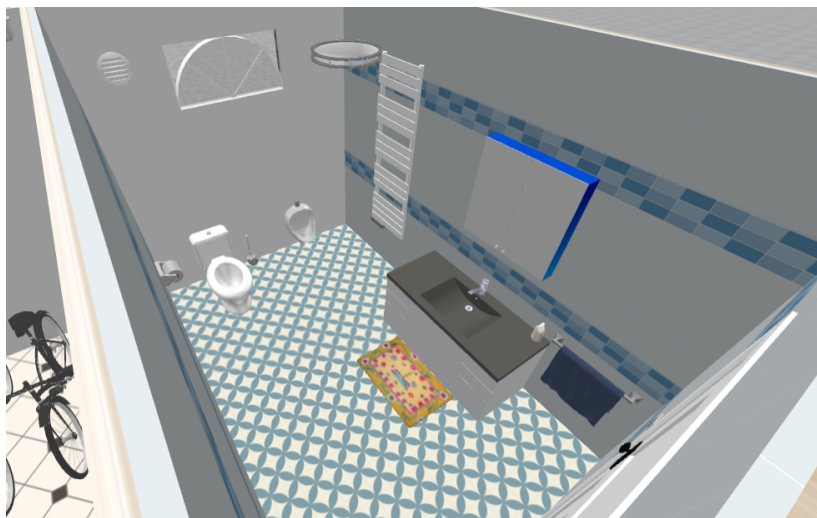
## OFICINA



## *ALMACÉN*



## *BAÑO*



## **5. COSTES PERSONALES**

### **5.1 ESTUDIO DE LAS NECESIDADES DE PERSONAL Y COLABORADORES**

#### ***5.1.1- DEFINIR LOS LUGARES DE TRABAJO***

El lugar estará dividido en 5 departamentos:

**Gestión de compras:** La gestión de compras se encuentra a cargo del departamento de compras, el cual se encarga de la gestión propiamente dicha de los insumos necesarios para asegurar la producción y satisfacer las necesidades operativas de la empresa.

**Marketing y promociones:** En este departamento se realiza la acción de transmitir información entre el vendedor y los compradores potenciales u otros miembros del canal para influir en sus actitudes y comportamientos.

**Organización y guía de rutas en bicicleta:** Dentro de este departamento se realizan rutas para los clientes. Las rutas BTT son los caminos disponibles para andar en bicicleta por zonas turísticas, montaña o el campo. La accesibilidad y facilidad para practicarla depende de las preferencias de cada persona.

**Administración y coordinación:** La Administración es un proceso distintivo que consiste en la planeación, organización, ejecución y control, ejecutados para determinar y lograr los objetivos, mediante el uso de gente y recursos. La coordinación en la administración es el instrumento que permite integrar las funciones independientes de todos los departamentos de una empresa. Esto, con el fin de alcanzar eficientemente las metas establecidas.

**Recepción y expedición de almacén:** Las actividades que habitualmente se llevan a cabo en la zona de recepción del almacén son: Control de calidad y clasificación y codificación. En la zona de expedición del almacén es donde se dejan temporalmente las mercancías que salen del mismo. La actividad que se realiza en esta zona es la comprobación de productos seleccionados.

Dicho esto, tenemos 2 zonas:

**Sala:** Personal Dependiente de tienda. Tendrá un área de movilidad y visibilidad amplia, pendiente de los clientes para poder resolver y aclarar dudas, Para ello deberá estar de pie.

**Oficina:** Administración y Coordinación, Gestión de Compras, Marketing y promoción, Organización y guía de rutas en bicicleta ,Recepción y expedición del almacén,coordinación entre los agentes externos a la empresa:

- Proveedores
- Comerciantes



### - Clientes

Para ello el encargado deberá permanecer sentado y contará con los materiales necesarios para una oficina.

### 5.1.2.- PERFILES PERSONALES

#### Perfil Profesional para dependiente de tienda:

Buscamos un perfil Joven y entusiasta, con dotes de comunicación, vocación al servicio de preferencia, pero no necesaria, con formación y experiencia en la atención al cliente

#### Habilidades:

Técnica de atención al cliente y ventas  
TPV (terminal punto de venta)  
Facturación, cobro y control de caja.  
Organización de las mercancías

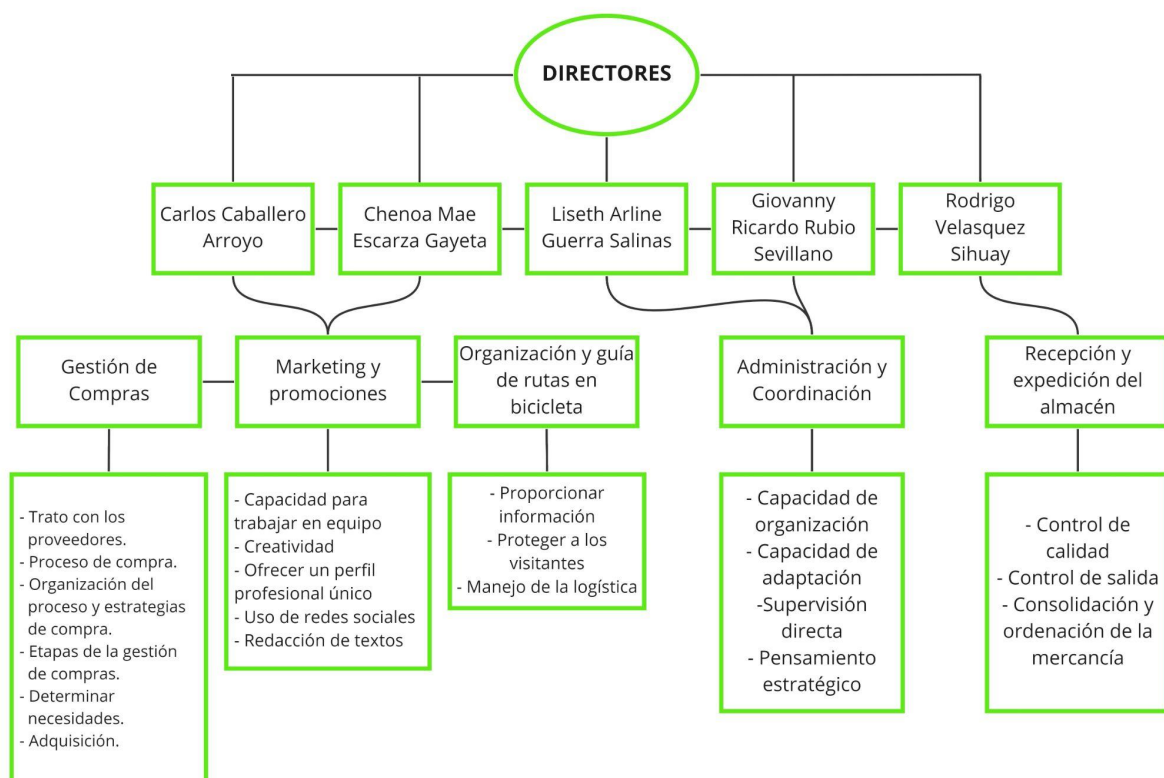
#### Herramientas Informáticas:

Sistema de de caja  
Sistema de almacén y control de Stock  
Sistema de Caja, Facturación

#### Idiomas:

Inglés Avanzado  
Español  
Catalán

### 5.1.3.- ORGANIGRAMA



Nuestro organigrama es general, se especifican los cargos hasta llegar a los departamentos. Cada uno somos directores de cada departamento;

|                                   |                                                                                             |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Carlos Caballero y Chenoa Escarza | Gestión de Compras<br>Marketing y promociones<br>Organización y guía de rutas en bicicletas |
| Giovanny Rubio y Liseth Guerra    | Administración y Coordinación                                                               |
| Rodrigo Velásquez                 | Recepción y expedición del almacén                                                          |

## **5.2. CÁLCULO DE LAS NECESIDADES DEL PERSONAL**

### ***5.2.1- CÁLCULO DE LA CUOTA DE AUTÓNOMOS***

Tenemos Cese de actividad y Formación Profesional

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| Tipo Contingencias comunes: | 28,30%   |
| Suma tipos:                 | 30,60%   |
| Base Mínima:                | 960,60€  |
| Nuestra Base:               | 1628,84€ |
| Porcentaje de reducción:    | 80%      |

**Base superior a la mínima \* 30,60% - [( Base mínima \* 80%) 28,30%]**

**1628,84€ \* 30,60% - [(960,60€ \* 80%) 28,3% → 351,70€ Cuota autónoma**

**1628,84€ \* 30,60% = 498,43**

### ***5.2.2- ALTA DE AUTÓNOMOS ESCOGIENDO LA BASE Y TIPOS DE COTIZACIÓN***



TA.0521/1 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD SIMPLIFICADA DE: ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                       |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1.1 PRIMER APELLIDO<br><b>CABALLERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                         | SEGUNDO APELLIDO<br><b>ARROYO</b> | NOMBRE<br><b>CARLOS</b>                                                                                               | 1.2 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>502350967</b>     |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>Día: Mes: Año:                                                                                                                                                                                                                                                           | 1.3 GRADO DE DISCAPACIDAD         | 1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: | 1.5 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>98258245S</b> |
| 1.6 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: CALLE NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>SANTA ANNA</b><br>BLOQUE: <b>14</b> NÚM.: BIS: ESCAL.: PISO: <b>5</b> PUERTA: <b>2</b> CÓD. POSTAL: <b>08002</b><br>MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>CATALUÑA</b> PROVINCIA: <b>BARCELONA</b> |                                   |                                                                                                                       |                                                        |
| 1.7 DATOS TELEFONICOS<br>CORREO ELECTRÓNICO: <b>CCABALLEROA60@CEPNET.NET</b><br>ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> TELÉFONO MÓVIL: <b>665427638</b>                                             |                                   |                                                                                                                       |                                                        |

### 2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)

|                                                                                                                       |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| ALTA: <input checked="" type="checkbox"/> BAJA: <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS: <input type="checkbox"/> | FECHA DE INICIO/CESE/VARIACIÓN DE DATOS: Día: <b>10</b> Mes: <b>11</b> Año: <b>2022</b> |
| 2.1 CAUSA DE LA BAJA / VARIACIÓN DE DATOS                                                                             | 2.2 D.N.I./N.S.S./C.I.F. o C.C.C. DEL SUCESOR/A DE LA ACTIVIDAD                         |
| A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:                                                              |                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                |

### 3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 3.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA - COLEGIO PROFESIONAL<br><b>ALQUILER DE BICICLETAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3.2 I.A.E.<br><b>855</b> | CNAE 2009 |
| 3.3 NOMBRE COMERCIAL<br><b>ENBIKE, SL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |           |
| 3.4 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: AV NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>MERIDIANA</b><br>BLOQUE: <b>155</b> NÚM.: BIS: ESCAL.: PISO: <b>BJO</b> PUERTA: <b>08026</b><br>MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>CATALUÑA</b> PROVINCIA: <b>BARCELONA</b> TELÉFONO: <b>900550085</b>                                                                                                |                          |           |
| 3.5 MARQUE CON "X" SI ESTA INCLUIDO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS<br>MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO, DESPUÉS DE MATERNIDAD: <input type="checkbox"/> VENTA AMBULANTE: <input type="checkbox"/> TRABAJADOR DE TEMPORADA (FECHA PREVISTA CESE ACTIVIDAD): <input type="checkbox"/><br>AUTÓNOMO INTEGRADO EN UN COLEGIO PROFESIONAL: <input type="checkbox"/> NOTARIO: <input type="checkbox"/> |                          |           |

### 4. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN, DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES Y DE LA MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL

**IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR EN LA SIGUIENTE HOJA**

### 5. OTROS DATOS

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br><b>CARLOS CABALLERO ARROYO</b><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>98258245S</b><br>NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>502350967</b> | 5.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA RED<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br>NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)

|                                                                    |                                                                                           |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| DOMICILIO DEL SOLICITANTE (APARTADO 1.6): <input type="checkbox"/> | DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (APARTADO 3.4): <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO DOMICILIO (ANOTAR EN LA SIGUIENTE HOJA): <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

### 7. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS

|                                                             |                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN)                 | <b>E S 7 1 0 0 1 1 0 7 8 8 7 3 9 5 4 8 0 0 8 2 7 0</b>                                                                                                                                           |
| DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO | TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: C.I.F.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA EXTRANJERO: PASPT: <input type="checkbox"/><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>B4265132</b> |

|                        |                                 |                                                                                                      |                                                                                                                       |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL TRABAJADOR/A | FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN<br>BOLETINES DE COTIZACIÓN RECIBIDOS: DE A<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. :

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.



TA.0521/2 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

CARLOS CABALLERO ARROYO

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

98258245S

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

502350967

OPCIONES

4.1. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA

BASE MÁXIMA

OTRA BASE

SOLICITA el INCREMENTO automático de la Base de Cotización en el mismo porcentaje en que se incremente la Base Máxima de Cotización del Régimen Especial.

4.2. MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL QUE DA COBERTURA A LA INCAPACIDAD TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGENCIAS COMUNES

MUTUANº 274

NOMBRE IBERMUTUA

4.3. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES [ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES] Y/O CESE DE ACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):

ACogerse



A la cobertura de las contingencias profesionales.



A la cobertura de cese de actividad.

RENUNCIAR



A la cobertura de las contingencias profesionales.



A la cobertura de cese de actividad.

4.4. OPCIÓN RESPECTO DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN SITUACIÓN DE PLURIACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):



ACogerse a la cobertura de la Incapacidad Temporal



NO ACogerse a la cobertura de la Incapacidad Temporal

6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE UN DOMICILIO DISTINTO DEL DE RESIDENCIA O DEL DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

|                                                                 |                          |           |      |     |        |      |        |             |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|------|-----|--------|------|--------|-------------|
| TIPO DE VÍA                                                     | NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA | BLOQUE    | NÚM. | BIS | ESCAL. | PISO | PUERTA | CÓD. POSTAL |
| AV                                                              | MERIDIANA                | 155       |      |     |        | BJO  |        | 08026       |
| MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO | PROVINCIA                | TELÉFONO  |      |     |        |      |        |             |
| CATALUÑA                                                        | BARCELONA                | 900550085 |      |     |        |      |        |             |
| APARTADO DE CORREOS                                             |                          |           |      |     |        |      |        |             |
|                                                                 |                          |           |      |     |        |      |        |             |

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

TA.0521/1 (Hoja 2/2)  
(12-01-2015)

FIRMA DEL TRABAJADOR/A



### RESGUARDO DE SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

Con la fecha que se indica en este documento ha tenido entrada, en el registro de esta Dirección Provincial o Administración de la Seguridad Social, la solicitud cuyos datos figuran a continuación:

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

CABALLERO ARROYO, CARLOS

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

502350967

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

98258245S

ALTA ☒ BAJA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10 Mes 11 Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

Registro de entrada

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.



### SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

La solicitud de alta, baja o variación de datos del trabajador/a por cuenta propia, cuyos datos figuran a continuación, no reúne los requisitos establecidos por el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y/o los establecidos en el Reglamento General aprobado por Real Decreto 84/1996, de 26 de enero, por lo que no se puede dictar resolución expresa en el mismo acto de la presentación de la solicitud.

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

CABALLERO ARROYO, CARLOS

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

502350967

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

98258245S

ALTA ☒ BAJA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10 Mes 11 Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

De conformidad con lo establecido en el art. 68 de la Ley 39/2015, en un plazo de DIEZ DÍAS, el solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

Si no se subsanara la falta o no se entregasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistido de su petición, dictándose la correspondiente resolución, notificándose a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social a los efectos pertinentes.

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.

Registro de salida



TA.0521/1 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD SIMPLIFICADA DE: ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                         |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1.1 PRIMER APELLIDO<br><b>ESCARZA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | SEGUNDO APELLIDO<br><b>GAYETA</b> | NOMBRE<br><b>CHENOA MAE</b>                                                                                                                                             | 1.2 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>238755055</b>     |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>Día: <b>26</b> Mes: <b>4</b> Año: <b>2002</b>                                                                                                                                                                                                                                        | 1.3 GRADO DE DISCAPACIDAD         | 1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> | 1.5 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>10922054K</b> |
| 1.6 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: <b>CALLE</b> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>MARÍA CUBÍ</b><br>BLOQUE: <b>24</b> NÚM.: <b>2</b> BIS: <b>3</b> ESCAL.: <b>2</b> PISO: <b>3</b> PUERTA: <b>08006</b><br>MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>CATALUÑA</b> PROVINCIA: <b>BARCELONA</b> |                                   |                                                                                                                                                                         |                                                        |
| 1.7 DATOS TELEFÓNICOS<br>CORREO ELECTRÓNICO: <b>CESCARZAG55@CEPNET.NET</b><br>ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> TELÉFONO MÓVIL: <b>673909739</b>                                                           |                                   |                                                                                                                                                                         |                                                        |

### 2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)

|                                                                                                                       |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| ALTA: <input checked="" type="checkbox"/> BAJA: <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS: <input type="checkbox"/> | FECHA DE INICIO/CESE/VARIACIÓN DE DATOS: Día: <b>10</b> Mes: <b>11</b> Año: <b>2022</b> |
| 2.1 CAUSA DE LA BAJA / VARIACIÓN DE DATOS                                                                             | 2.2 D.N.I./N.S.S./C.I.F. o C.C.C. DEL SUCESOR/A DE LA ACTIVIDAD                         |
| A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:                                                              |                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                |

### 3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 3.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA - COLEGIO PROFESIONAL<br><b>ALQUILER DE BICICLETAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3.2 I.A.E.<br><b>855</b> | CNAE 2009 |
| 3.3 NOMBRE COMERCIAL<br><b>ENBIKE, SL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |           |
| 3.4 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: <b>AV</b> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>MERIDIANA</b><br>BLOQUE: <b>155</b> NÚM.: <b>1</b> BIS: <b>1</b> ESCAL.: <b>1</b> PISO: <b>1</b> PUERTA: <b>1</b> Cód. Postal: <b>08026</b><br>MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>CATALUÑA</b> PROVINCIA: <b>BARCELONA</b> TELÉFONO: <b>900550085</b>                                          |                          |           |
| 3.5 MARQUE CON "X" SI ESTA INCLUIDO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS<br>MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO, DESPUÉS DE MATERNIDAD: <input type="checkbox"/> VENTA AMBULANTE: <input type="checkbox"/> TRABAJADOR DE TEMPORADA (FECHA PREVISTA CESE ACTIVIDAD): <input type="checkbox"/><br>AUTÓNOMO INTEGRADO EN UN COLEGIO PROFESIONAL: <input type="checkbox"/> NOTARIO: <input type="checkbox"/> |                          |           |

### 4. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN, DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES Y DE LA MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL

**IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR EN LA SIGUIENTE HOJA**

### 5. OTROS DATOS

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br><b>CHENOA MAE ESCARZA GAYETA</b><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>10922054K</b><br>NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>238755055</b> | 5.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA RED<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br><b>CHENOA MAE ESCARZA GAYETA</b><br>NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN<br><b>4265132</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)

|                                                                    |                                                                                           |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| DOMICILIO DEL SOLICITANTE (APARTADO 1.6): <input type="checkbox"/> | DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (APARTADO 3.4): <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO DOMICILIO (ANOTAR EN LA SIGUIENTE HOJA): <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

### 7. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN)                 | <b>E S 7 1 0 0 1 1 0 7 8 8 7 3 9 5 4 8 0 0 8 2 7 0</b>                                                                                                                                                                                              |
| DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO | TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: <input type="checkbox"/> C.I.F.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASPT.: <input type="checkbox"/><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>B4265132</b> |

|                        |                                 |                                                                                                      |                                                                                                                       |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL TRABAJADOR/A | FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN<br>BOLETINES DE COTIZACIÓN RECIBIDOS: DE A<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. :

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.





TA.0521/2 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

CHENOA MAE ESCARZA GAYETA

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

10922054K

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

238755055

OPCIONES

4.1. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA ☒

BASE MÁXIMA ☐

OTRA BASE



SOLICITA el INCREMENTO automático de la Base de Cotización en el mismo porcentaje en que se incremente la Base Máxima de Cotización del Régimen Especial.

4.2. MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL QUE DA COBERTURA A LA INCAPACIDAD TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGENCIAS COMUNES

MUTUANº 274

NOMBRE IBERMUTUA

4.3. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES [ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES] Y/O CESE DE ACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):

ACOGERSE



A la cobertura de las contingencias profesionales.



A la cobertura de cese de actividad.

RENUNCIAR



A la cobertura de las contingencias profesionales.



A la cobertura de cese de actividad.

4.4. OPCIÓN RESPECTO DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN SITUACIÓN DE PLURIACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):



ACOGERSE a la cobertura de la Incapacidad Temporal



NO ACOGERSE a la cobertura de la Incapacidad Temporal

6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE UN DOMICILIO DISTINTO DEL DE RESIDENCIA O DEL DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

|                                                                 |                          |           |      |     |        |      |        |             |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|------|-----|--------|------|--------|-------------|
| TIPO DE VÍA                                                     | NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA | BLOQUE    | NÚM. | BIS | ESCAL. | PISO | PUERTA | CÓD. POSTAL |
| AV                                                              | MERIDIANA                | 155       |      |     |        | BJO  |        | 08026       |
| MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO | PROVINCIA                | TELÉFONO  |      |     |        |      |        |             |
| CATALUÑA                                                        | BARCELONA                | 900550085 |      |     |        |      |        |             |
| APARTADO DE CORREOS                                             |                          |           |      |     |        |      |        |             |
| <input type="text"/>                                            |                          |           |      |     |        |      |        |             |

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

FIRMA DEL TRABAJADOR/A



### RESGUARDO DE SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

Con la fecha que se indica en este documento ha tenido entrada, en el registro de esta Dirección Provincial o Administración de la Seguridad Social, la solicitud cuyos datos figuran a continuación:

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

ESCARZA GAYETA, CHENO MAE

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

238755055

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

10922054K

ALTA ☒ BAJA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10 Mes 11 Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

Registro de entrada

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.



### SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

La solicitud de alta, baja o variación de datos del trabajador/a por cuenta propia, cuyos datos figuran a continuación, no reúne los requisitos establecidos por el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y/o los establecidos en el Reglamento General aprobado por Real Decreto 84/1996, de 26 de enero, por lo que no se puede dictar resolución expresa en el mismo acto de la presentación de la solicitud.

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

ESCARZA GAYETA, CHENO MAE

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

238755055

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

10922054K

ALTA ☒ BAJA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10 Mes 11 Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

De conformidad con lo establecido en el art. 68 de la Ley 39/2015, en un plazo de DIEZ DÍAS, el solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.

Si no se subsanara la falta o no se entregasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistido de su petición, dictándose la correspondiente resolución, notificándose a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social a los efectos pertinentes.

Registro de salida



TA.0521/1 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD SIMPLIFICADA DE: ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                                                                                                                         |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1.1 PRIMER APELLIDO<br><b>GUERRA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO<br><b>SALINAS</b>   | NOMBRE<br><b>LISETH ARLINE</b>                                                                                                                                          | 1.2 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>237041476</b>     |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>Día: <b>20</b> Mes: <b>2</b> Año: <b>2000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1.3 GRADO DE DISCAPACIDAD<br><b></b> | 1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> | 1.5 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>02660116M</b> |
| 1.6 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: <b>CALLE</b> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>BALMES</b><br>CALLE: <b>BALMES</b><br>BLOQUE: <b>18</b> NÚM.: <b></b> BIS: <b></b> ESCAL.: <b></b> PISO: <b>ENT</b> PUERTA: <b>1</b> CÓD. POSTAL: <b>08007</b><br>MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>CATALUÑA</b> PROVINCIA: <b>BARCELONA</b> |                                      |                                                                                                                                                                         |                                                        |
| 1.7 DATOS TELEFONICOS<br>CORREO ELECTRÓNICO: <b>LGUERRAS29@CEPNET.NET</b><br>ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> TELÉFONO MÓVIL: <b>677835921</b>                                                                                                     |                                      |                                                                                                                                                                         |                                                        |

### 2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                         |                          |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ALTA: <input checked="" type="checkbox"/> BAJA: <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS: <input type="checkbox"/>                                                                                                             | FECHA DE INICIO/CESE/VARIACIÓN DE DATOS: Día: <b>10</b> Mes: <b>11</b> Año: <b>2022</b> |                          |                          |                          |                          |
| 2.1 CAUSA DE LA BAJA / VARIACIÓN DE DATOS<br><b></b>                                                                                                                                                                              | 2.2 D.N.I./N.S.S./C.I.F. o C.C.C. DEL SUCESOR/A DE LA ACTIVIDAD<br><b></b>              |                          |                          |                          |                          |
| A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:<br><table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> |                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                |                          |                          |                          |                          |

### 3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| 3.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA - COLEGIO PROFESIONAL<br><b>ALQUILER DE BICICLETAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3.2 I.A.E.<br><b>855</b> | CNAE 2009<br><b></b> |
| 3.3 NOMBRE COMERCIAL<br><b>ENBIKE, SL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                      |
| 3.4 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: <b>AV</b> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>MERIDIANA</b><br>CALLE: <b>MERIDIANA</b><br>BLOQUE: <b>155</b> NÚM.: <b></b> BIS: <b></b> ESCAL.: <b></b> PISO: <b>BJO</b> PUERTA: <b></b> CÓD. POSTAL: <b>08026</b><br>MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>CATALUÑA</b> PROVINCIA: <b>BARCELONA</b> TELÉFONO: <b>900550085</b>                 |                          |                      |
| 3.5 MARQUE CON "X" SI ESTA INCLUIDO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS<br>MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO, DESPUÉS DE MATERNIDAD: <input type="checkbox"/> VENTA AMBULANTE: <input type="checkbox"/> TRABAJADOR DE TEMPORADA (FECHA PREVISTA CESE ACTIVIDAD): <input type="checkbox"/><br>AUTÓNOMO INTEGRADO EN UN COLEGIO PROFESIONAL: <input type="checkbox"/> NOTARIO: <input type="checkbox"/> |                          |                      |

### 4. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN, DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES Y DE LA MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL

**IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR EN LA SIGUIENTE HOJA**

### 5. OTROS DATOS

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br><b>LISETH ARLINE GUERRA SALINAS</b><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>02660116M</b><br>NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>237041476</b> | 5.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA RED<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br><b></b><br>NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN<br><b></b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)

|                                                                    |                                                                                           |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| DOMICILIO DEL SOLICITANTE (APARTADO 1.6): <input type="checkbox"/> | DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (APARTADO 3.4): <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO DOMICILIO (ANOTAR EN LA SIGUIENTE HOJA): <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

### 7. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN)                 | <b>E S 7 1 0 0 1 1 0 7 8 8 7 3 9 5 4 8 0 0 8 2 7 0</b>                                                                                                                                                                                              |
| DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO | TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: <input type="checkbox"/> C.I.F.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASPT.: <input type="checkbox"/><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>B4265132</b> |

|                        |                                 |                                                                                                      |                                                                                                                       |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL TRABAJADOR/A | FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN<br>BOLETINES DE COTIZACIÓN RECIBIDOS: DE A<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. :

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.



TA.0521/2 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

LISETH ARLINE GUERRA SALINAS

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

02660116M

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

237041476

OPCIONES

4.1. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA

BASE MÁXIMA

OTRA BASE

SOLICITA el INCREMENTO automático de la Base de Cotización en el mismo porcentaje en que se incremente la Base Máxima de Cotización del Régimen Especial.

4.2. MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL QUE DA COBERTURA A LA INCAPACIDAD TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGENCIAS COMUNES

MUTUANº 274

NOMBRE IBERMUTUA

4.3. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES [ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES] Y/O CESE DE ACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):

ACOGERSE



A la cobertura de las contingencias profesionales.



A la cobertura de cese de actividad.

RENUNCIAR



A la cobertura de las contingencias profesionales.



A la cobertura de cese de actividad.

4.4. OPCIÓN RESPECTO DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN SITUACIÓN DE PLURIACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):



ACOGERSE a la cobertura de la Incapacidad Temporal



NO ACOGERSE a la cobertura de la Incapacidad Temporal

6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE UN DOMICILIO DISTINTO DEL DE RESIDENCIA O DEL DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

|                                                                 |                          |           |      |     |        |      |        |             |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|------|-----|--------|------|--------|-------------|
| TIPO DE VÍA                                                     | NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA | BLOQUE    | NÚM. | BIS | ESCAL. | PISO | PUERTA | CÓD. POSTAL |
| AV                                                              | MERIDIANA                | 155       |      |     |        | BJO  |        | 08026       |
| MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO | PROVINCIA                | TELÉFONO  |      |     |        |      |        |             |
| CATALUÑA                                                        | BARCELONA                | 900550085 |      |     |        |      |        |             |
| APARTADO DE CORREOS                                             |                          |           |      |     |        |      |        |             |
|                                                                 |                          |           |      |     |        |      |        |             |

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

FIRMA DEL TRABAJADOR/A



### RESGUARDO DE SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

Con la fecha que se indica en este documento ha tenido entrada, en el registro de esta Dirección Provincial o Administración de la Seguridad Social, la solicitud cuyos datos figuran a continuación:

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

GUERRA SALINAS, LISETH ARLINE

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

237041476

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

02660116M

ALTA ☒ BAJA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10 Mes 11 Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

Registro de entrada

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.



### SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

La solicitud de alta, baja o variación de datos del trabajador/a por cuenta propia, cuyos datos figuran a continuación, no reúne los requisitos establecidos por el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y/o los establecidos en el Reglamento General aprobado por Real Decreto 84/1996, de 26 de enero, por lo que no se puede dictar resolución expresa en el mismo acto de la presentación de la solicitud.

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

GUERRA SALINAS, LISETH ARLINE

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

237041476

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

02660116M

ALTA ☒ BAJA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10 Mes 11 Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

De conformidad con lo establecido en el art. 68 de la Ley 39/2015, en un plazo de DIEZ DÍAS, el solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

Si no se subsanara la falta o no se entregasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistido de su petición, dictándose la correspondiente resolución, notificándose a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social a los efectos pertinentes.

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.

Registro de salida



TA.0521/1 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD SIMPLIFICADA DE: ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                                                                                                                         |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1.1 PRIMER APELLIDO<br><b>Rubio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO<br><b>Sevillano</b> | NOMBRE<br><b>Giovanny Ricardo</b>                                                                                                                                       | 1.2 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>578431022</b>     |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>Día <b>21</b> Mes <b>9</b> Año <b>2001</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1.3 GRADO DE DISCAPACIDAD            | 1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> | 1.5 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>30232398A</b> |
| 1.6 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: <b>Plaza</b> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>Urquinaona</b><br>BLOQUE: <input type="checkbox"/> NÚM.: <b>10</b> BIS: <input type="checkbox"/> ESCAL.: <input type="checkbox"/> PISO: <b>3</b> PUERTA: <b>4</b> CÓD. POSTAL: <b>08010</b><br>MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>Catalunya</b> PROVINCIA: <b>Barcelona</b> |                                      |                                                                                                                                                                         |                                                        |
| 1.7 DATOS TELEFONICOS<br>CORREO ELECTRÓNICO: <b>grubios94@cepnet.net</b><br>ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TELÉFONO MÓVIL: <b>688 61 42 74</b>                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                                                                                         |                                                        |

### 2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)

|                                                                                                                       |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ALTA: <input checked="" type="checkbox"/> BAJA: <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS: <input type="checkbox"/> | FECHA DE INICIO/CESE/VARIACIÓN DE DATOS: Día <b>10</b> Mes <b>11</b> Año <b>2022</b> |
| 2.1 CAUSA DE LA BAJA / VARIACIÓN DE DATOS                                                                             | 2.2 D.N.I./N.S.S./C.I.F. o C.C.C. DEL SUCESOR/A DE LA ACTIVIDAD                      |
| A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:                                                              |                                                                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                             |

### 3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 3.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA - COLEGIO PROFESIONAL<br><b>Alquiler de bicicletas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3.2 I.A.E.<br><b>855</b> | CNAE 2009 |
| 3.3 NOMBRE COMERCIAL<br><b>Enbike, S.L</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |           |
| 3.4 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: <b>Av</b> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>Meridiana</b><br>BLOQUE: <input type="checkbox"/> NÚM.: <b>326</b> BIS: <input type="checkbox"/> ESCAL.: <input type="checkbox"/> PISO: <b>Bj</b> PUERTA: <input type="checkbox"/> CÓD. POSTAL: <b>08027</b><br>MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>Catalunya</b> PROVINCIA: <b>Barcelona</b> TELÉFONO: <b>900550085</b> |                          |           |
| 3.5 MARQUE CON "X" SI ESTA INCLUIDO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS<br>MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO, DESPUÉS DE MATERNIDAD: <input type="checkbox"/> VENTA AMBULANTE: <input type="checkbox"/> TRABAJADOR DE TEMPORADA (FECHA PREVISTA CESE ACTIVIDAD): <input type="checkbox"/><br>AUTÓNOMO INTEGRADO EN UN COLEGIO PROFESIONAL: <input type="checkbox"/> NOTARIO: <input type="checkbox"/>                          |                          |           |

### 4. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN, DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES Y DE LA MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL

**IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR EN LA SIGUIENTE HOJA**

### 5. OTROS DATOS

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br><b>Giovanny Ricardo Rubio Sevillano</b><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>30232398A</b><br>NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>578431022</b> | 5.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA RED<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br><input type="text"/><br>NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN<br><input type="text"/> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)

|                                                                    |                                                                                           |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| DOMICILIO DEL SOLICITANTE (APARTADO 1.6): <input type="checkbox"/> | DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (APARTADO 3.4): <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO DOMICILIO (ANOTAR EN LA SIGUIENTE HOJA): <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

### 7. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN)                 | <b>E S 7 1 0 0 1 1 0 7 8 8 7 3 9 5 4 8 0 0 8 2 7 0</b>                                                                                                                                                                                               |
| DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO | TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: <input checked="" type="checkbox"/> C.I.F.: <input type="checkbox"/> TARJETA EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASPT.: <input type="checkbox"/><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>30232398A</b> |

|                        |                                 |                                                                                                      |                                                                                                                       |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL TRABAJADOR/A | FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN<br>BOLETINES DE COTIZACIÓN RECIBIDOS: DE A<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. :

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.



TA.0521/2 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

Giovanny Ricardo Rubio Sevillano

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

30232398A

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

578431022

OPCIONES

4.1. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA ☒

BASE MÁXIMA ☐

OTRA BASE

☐

SOLICITA el INCREMENTO automático de la Base de Cotización en el mismo porcentaje en que se incremente la Base Máxima de Cotización del Régimen Especial.

4.2. MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL QUE DA COBERTURA A LA INCAPACIDAD TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGENCIAS COMUNES

MUTUA Nº 274

NOMBRE IBERMUTUA

4.3. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES [ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES] Y/O CESE DE ACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):

ACOGERSE

☒

A la cobertura de las contingencias profesionales.

☒

A la cobertura de cese de actividad.

RENUNCIAR

☐

A la cobertura de las contingencias profesionales.

☐

A la cobertura de cese de actividad.

4.4. OPCIÓN RESPECTO DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN SITUACIÓN DE PLURIACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):

☒

ACOGERSE a la cobertura de la Incapacidad Temporal

☐

NO ACOGERSE a la cobertura de la Incapacidad Temporal

6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE UN DOMICILIO DISTINTO DEL DE RESIDENCIA O DEL DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

|                     |                                                                 |           |           |     |        |      |        |             |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----|--------|------|--------|-------------|
| TIPO DE VÍA         | NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA                                        | BLOQUE    | NÚM.      | BIS | ESCAL. | PISO | PUERTA | CÓD. POSTAL |
| Av                  | Meridiana                                                       |           | 326       |     |        | bj   |        |             |
| DOMICILIO           | MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO | PROVINCIA | TELÉFONO  |     |        |      |        |             |
|                     | Catalunya                                                       | Barcelona | 900550085 |     |        |      |        |             |
| APARTADO DE CORREOS |                                                                 |           |           |     |        |      |        |             |
|                     |                                                                 |           |           |     |        |      |        |             |

FIRMA DEL TRABAJADOR/A





### RESGUARDO DE SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

Con la fecha que se indica en este documento ha tenido entrada, en el registro de esta Dirección Provincial o Administración de la Seguridad Social, la solicitud cuyos datos figuran a continuación:

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

Giovanny Ricardo Rubio Sevillano

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

578431022

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

30232398A

ALTA



BAJA



VARIACIÓN  
DE DATOS



##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10

Mes 11

Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

Registro de entrada

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.



### SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

La solicitud de alta, baja o variación de datos del trabajador/a por cuenta propia, cuyos datos figuran a continuación, no reúne los requisitos establecidos por el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y/o los establecidos en el Reglamento General aprobado por Real Decreto 84/1996, de 26 de enero, por lo que no se puede dictar resolución expresa en el mismo acto de la presentación de la solicitud.

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

Giovanny Ricardo Rubio Sevillano

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

578431022

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

30232398A

ALTA



BAJA



VARIACIÓN  
DE DATOS



##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10

Mes 11

Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

De conformidad con lo establecido en el art. 68 de la Ley 39/2015, en un plazo de DIEZ DÍAS, el solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

Si no se subsanara la falta o no se entregasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistido de su petición, dictándose la correspondiente resolución, notificándose a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social a los efectos pertinentes.

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.

Registro de salida



TA.0521/1 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD SIMPLIFICADA DE: ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                                                                                                                                         |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1.1 PRIMER APELLIDO<br><b>VELASQUEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | SEGUNDO APELLIDO<br><b>SIHUAY</b> | NOMBRE<br><b>RODRIGO</b>                                                                                                                                                | 1.2 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>546091504</b>     |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>Día <b>8</b> Mes <b>9</b> Año <b>2001</b>                                                                                                                                                                                                                                          | 1.3 GRADO DE DISCAPACIDAD         | 1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> | 1.5 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>30360878E</b> |
| 1.6 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: <b>CALLE</b> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>PROVENZA</b><br>BLOQUE: <b>14</b> NÚM.: <b>8</b> BIS: <b>2</b> ESCAL.: <b>8</b> PISO: <b>2</b> PUERTA: <b>08029</b><br>MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>CATALUÑA</b> PROVINCIA: <b>BARCELONA</b> |                                   |                                                                                                                                                                         |                                                        |
| 1.7 DATOS TELEFONICOS<br>CORREO ELECTRÓNICO: <b>RVELASQUEZS14@CEPNET.NET</b><br>ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> TELÉFONO MÓVIL: <b>603246722</b>                                                       |                                   |                                                                                                                                                                         |                                                        |

### 2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)

|                                                                                                                       |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ALTA: <input checked="" type="checkbox"/> BAJA: <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS: <input type="checkbox"/> | FECHA DE INICIO/CESE/VARIACIÓN DE DATOS: Día <b>10</b> Mes <b>11</b> Año <b>2022</b> |
| 2.1 CAUSA DE LA BAJA / VARIACIÓN DE DATOS                                                                             | 2.2 D.N.I./N.S.S./C.I.F. o C.C.C. DEL SUCESOR/A DE LA ACTIVIDAD                      |
| A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:                                                              |                                                                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                             |

### 3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 3.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA - COLEGIO PROFESIONAL<br><b>ALQUILER DE BICICLETAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3.2 I.A.E.<br><b>855</b> | CNAE 2009 |
| 3.3 NOMBRE COMERCIAL<br><b>ENBIKE, SL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |           |
| 3.4 DOMICILIO<br>TIPO DE VÍA: <b>AV</b> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <b>MERIDIANA</b><br>BLOQUE: <b>155</b> NÚM.: <b>BJO</b> BIS: <b>08026</b> ESCAL.: <b>08026</b> PISO: <b>08026</b> PUERTA: <b>08026</b> CÓD. POSTAL: <b>08026</b><br>MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <b>CATALUÑA</b> PROVINCIA: <b>BARCELONA</b> TELÉFONO: <b>900550085</b>                        |                          |           |
| 3.5 MARQUE CON "X" SI ESTA INCLUIDO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS<br>MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO, DESPUÉS DE MATERNIDAD: <input type="checkbox"/> VENTA AMBULANTE: <input type="checkbox"/> TRABAJADOR DE TEMPORADA (FECHA PREVISTA CESE ACTIVIDAD): <input type="checkbox"/><br>AUTÓNOMO INTEGRADO EN UN COLEGIO PROFESIONAL: <input type="checkbox"/> NOTARIO: <input type="checkbox"/> |                          |           |

### 4. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN, DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES Y DE LA MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL

**IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR EN LA SIGUIENTE HOJA**

### 5. OTROS DATOS

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br><b>RODRIGO VELÁSQUEZ SIHUAY</b><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>30360878E</b><br>NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL<br><b>546091504</b> | 5.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA RED<br>NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL<br><b>RODRIGO VELÁSQUEZ SIHUAY</b><br>NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN<br><b>B4265132</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)

|                                                                    |                                                                                           |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| DOMICILIO DEL SOLICITANTE (APARTADO 1.6): <input type="checkbox"/> | DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (APARTADO 3.4): <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO DOMICILIO (ANOTAR EN LA SIGUIENTE HOJA): <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

### 7. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN)                 | <b>E S 7 1 0 0 1 1 0 7 8 8 7 3 9 5 4 8 0 0 8 2 7 0</b>                                                                                                                                                                                              |
| DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO | TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br>D.N.I.: <input type="checkbox"/> C.I.F.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASPT.: <input type="checkbox"/><br>N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO<br><b>B4265132</b> |

|                        |                                 |                                                                                                      |                                                                                                                       |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL TRABAJADOR/A | FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: | DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN<br>BOLETINES DE COTIZACIÓN RECIBIDOS: DE A<br>Fecha:<br>D.N.I.:<br>FIRMA: |
|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. :

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.



TA.0521/2 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

RODRIGO VELASQUEZ SIHUAY

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

30360878E

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

546091504

OPCIONES

4.1. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA

BASE MÁXIMA

OTRA BASE

SOLICITA el INCREMENTO automático de la Base de Cotización en el mismo porcentaje en que se incremente la Base Máxima de Cotización del Régimen Especial.

4.2. MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL QUE DA COBERTURA A LA INCAPACIDAD TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGENCIAS COMUNES

MUTUANº 274

NOMBRE IBERMUTUA

4.3. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES [ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES] Y/O CESE DE ACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):

ACOGERSE



A la cobertura de las contingencias profesionales.



A la cobertura de cese de actividad.

RENUNCIAR



A la cobertura de las contingencias profesionales.



A la cobertura de cese de actividad.

4.4. OPCIÓN RESPECTO DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN SITUACIÓN DE PLURIACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):



ACOGERSE a la cobertura de la Incapacidad Temporal



NO ACOGERSE a la cobertura de la Incapacidad Temporal

6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE UN DOMICILIO DISTINTO DEL DE RESIDENCIA O DEL DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

|                                                                 |                          |           |      |     |        |      |        |             |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|------|-----|--------|------|--------|-------------|
| TIPO DE VÍA                                                     | NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA | BLOQUE    | NÚM. | BIS | ESCAL. | PISO | PUERTA | CÓD. POSTAL |
| AV                                                              | MERIDIANA                | 155       |      |     |        | BJO  |        | 08026       |
| MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO | PROVINCIA                | TELÉFONO  |      |     |        |      |        |             |
| CATALUÑA                                                        | BARCELONA                | 900550085 |      |     |        |      |        |             |
| APARTADO DE CORREOS                                             |                          |           |      |     |        |      |        |             |
|                                                                 |                          |           |      |     |        |      |        |             |

FIRMA DEL TRABAJADOR/A



### RESGUARDO DE SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

Con la fecha que se indica en este documento ha tenido entrada, en el registro de esta Dirección Provincial o Administración de la Seguridad Social, la solicitud cuyos datos figuran a continuación:

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

VELASQUEZ SIHUAY, RODRIGO

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

546091504

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

30360878E

ALTA



BAJA



VARIACIÓN  
DE DATOS



##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10

Mes 11

Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

Registro de entrada

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.



### SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD SIMPLIFICADA DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS (TA.0521/1)

La solicitud de alta, baja o variación de datos del trabajador/a por cuenta propia, cuyos datos figuran a continuación, no reúne los requisitos establecidos por el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y/o los establecidos en el Reglamento General aprobado por Real Decreto 84/1996, de 26 de enero, por lo que no se puede dictar resolución expresa en el mismo acto de la presentación de la solicitud.

#### DATOS DEL TRABAJADOR/A

##### APELLIDOS Y NOMBRE

VELASQUEZ SIHUAY, RODRIGO

##### Nº DE SEGURIDAD SOCIAL

546091504

##### Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

30360878E

ALTA



BAJA



VARIACIÓN  
DE DATOS



##### FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS

Día 10

Mes 11

Año 2022

##### DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN

De conformidad con lo establecido en el art. 68 de la Ley 39/2015, en un plazo de DIEZ DÍAS, el solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

Si no se subsanara la falta o no se entregasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistido de su petición, dictándose la correspondiente resolución, notificándose a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social a los efectos pertinentes.

**PLAZO DE RESOLUCIÓN:** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.

Registro de salida

|           |                       |                  |                         |
|-----------|-----------------------|------------------|-------------------------|
| EMPRESA   |                       | TRABAJADOR       | Carlos Caballero Arroyo |
| DOMICILIO | C/Santa Anna 14 p5 p2 | NIF              | 98258245S               |
| NIF       |                       | Número S.S.      |                         |
| CCC       |                       | CATEGORIA        |                         |
|           |                       | GRUPO COTIZACION |                         |

|                                                                                  |            |         |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|------------|
| Periodo liquidación                                                              |            | Nº días |            |            |
| I. DEVENGOS                                                                      |            |         |            | TOTALES    |
| 1. Percepciones salariales                                                       |            |         |            |            |
| Salario base                                                                     |            |         | 1.100,00 € |            |
| Complementos salariales:                                                         |            |         |            |            |
| Formación profesional                                                            |            |         | 2,98 €     |            |
| contingencias comunes                                                            |            |         | 844,50 €   |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Horas extraordinarias                                                            |            |         | 46,00 €    |            |
| Horas complementarias                                                            |            |         |            |            |
| Gratificaciones extraordinarias                                                  |            |         |            |            |
| Salario en especie                                                               |            |         |            |            |
| 2. Percepciones no salariales                                                    |            |         |            |            |
| Indemnizaciones o Suplidos                                                       |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social                            |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Indemnizaciones por traslados, suspensiones o despidos.                          |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Otras percepciones no salariales                                                 |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| A. TOTAL DEVENGADO                                                               |            |         |            | 1.993,48 € |
| II. DEDUCCIONES                                                                  |            |         |            |            |
| 1. Aportaciones del trabajador a las cotizacones a la S.S y recaudación conjunta |            |         |            |            |
|                                                                                  |            | Tipo    |            |            |
| Contingencias comunes                                                            | 1.947,48 € | 4,70%   | 91,53 €    |            |
| Desempleo                                                                        | 1.993,48 € | 1,60%   | 31,90 €    |            |
| Formación Profesional                                                            | 1.993,48 € | 0,10%   | 1,99 €     |            |
| Horas extraordinarias Normales                                                   |            | 4,70%   | 0,00 €     |            |
| Horas extraordinarias de Fuerza Mayor                                            |            | 2,00%   | 0,00 €     |            |
| TOTAL APORTACIONES                                                               |            |         | 125,42 €   |            |
| 2. Irpf                                                                          | 1.993,48 € | 12,00%  | 239,22 €   |            |
| 3. Anticipos                                                                     |            |         |            |            |
| 4. Valor de los productos recibidos en especie                                   |            |         |            |            |
| 5. Otras deducciones                                                             |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| B. TOTAL A DEDUCIR                                                               |            |         | 364,64 €   |            |
| LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)                                                   |            |         |            | 1.628,84 € |
| Firma y sello de la empresa                                                      |            | Fecha   |            | Recibi     |

|                                                                                  |            |            |        |                    |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------|--------------------|----------|
| DETERMINACION DE LAS BASES DE COTIZACION A LA SEGURIDAD SOCIAL E IRPF            |            |            |        |                    |          |
| 1. Base de cotización por contingencias comunes                                  |            |            |        |                    |          |
| Remuneración mensual                                                             | 1.947,48 € |            |        |                    |          |
| Prorrata pagas extras                                                            |            |            |        |                    |          |
| TOTAL                                                                            | 1.947,48 € |            |        |                    |          |
|                                                                                  |            | Tipo       |        | Aportación Empresa |          |
|                                                                                  |            | 23,60%     |        | 459,61 €           |          |
|                                                                                  |            | Base       |        |                    |          |
| 2. Base de Contingencias Profesionales y otros conceptos de recaudación conjunta | AT y EP    |            |        | 0,00 €             |          |
|                                                                                  | Desempleo  | 1.993,48 € | 6,70%  | 133,56 €           |          |
|                                                                                  | FP         |            | 0,60%  | 11,96 €            |          |
|                                                                                  | FOGASA     |            | 0,20%  | 3,99 €             |          |
| 3. Cotización por horas extras                                                   |            |            | 23,60% | 0,00 €             |          |
| 4. Cotización por horas extras fuerza mayor                                      |            |            | 12,00% | 0,00 €             |          |
| 5. Base sujeta a retención del IRPF                                              |            | 1.993,48 € |        | Total              | 609,12 € |

Informe de compatibilidad para Copia de NOMINA1.xls  
Ejecutar el 12/11/2014 10:18

Las siguientes características de este libro no son compatibles con versiones anteriores de Excel. Estas características podrían perderse o degradarse si guarda el libro con un formato de archivo anterior.

Pérdida menor de fidelidad                      Nº de apariciones                      1

Algunas celdas o estilos de este libro contienen un formato no admitido en el formato de archivo seleccionado. Estos formatos se convertirán al formato más cercano disponible.

|           |                       |                  |                    |
|-----------|-----------------------|------------------|--------------------|
| EMPRESA   |                       | TRABAJADOR       | Chenoa Mae Escarza |
| DOMICILIO | C/Santa Anna 14 p5 p2 | NIF              | 98258245S          |
| NIF       |                       | Número S.S.      |                    |
| CCC       |                       | CATEGORIA        |                    |
|           |                       | GRUPO COTIZACION |                    |

|                                                                                  |            |         |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|------------|
| Periodo liquidación                                                              |            | Nº días |            |            |
| I. DEVENGOS                                                                      |            |         |            | TOTALES    |
| 1. Percepciones salariales                                                       |            |         |            |            |
| Salario base                                                                     |            |         | 1.100,00 € |            |
| Complementos salariales:                                                         |            |         |            |            |
| Formación profesional                                                            |            |         | 2,98 €     |            |
| contingencias comunes                                                            |            |         | 844,50 €   |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Horas extraordinarias                                                            |            |         | 46,00 €    |            |
| Horas complementarias                                                            |            |         |            |            |
| Gratificaciones extraordinarias                                                  |            |         |            |            |
| Salario en especie                                                               |            |         |            |            |
| 2. Percepciones no salariales                                                    |            |         |            |            |
| Indemnizaciones o Suplidos                                                       |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social                            |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Indemnizaciones por traslados, suspensiones o despidos.                          |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Otras percepciones no salariales                                                 |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| A. TOTAL DEVENGADO                                                               |            |         |            | 1.993,48 € |
| II. DEDUCCIONES                                                                  |            |         |            |            |
| 1. Aportaciones del trabajador a las cotizacones a la S.S y recaudación conjunta |            |         |            |            |
|                                                                                  |            | Tipo    |            |            |
| Contingencias comunes                                                            | 1.947,48 € | 4,70%   | 91,53 €    |            |
| Desempleo                                                                        | 1.993,48 € | 1,60%   | 31,90 €    |            |
| Formación Profesional                                                            | 1.993,48 € | 0,10%   | 1,99 €     |            |
| Horas extraordinarias Normales                                                   |            | 4,70%   | 0,00 €     |            |
| Horas extraordinarias de Fuerza Mayor                                            |            | 2,00%   | 0,00 €     |            |
| TOTAL APORTACIONES                                                               |            |         | 125,42 €   |            |
| 2. Irpf                                                                          | 1.993,48 € | 12,00%  | 239,22 €   |            |
| 3. Anticipos                                                                     |            |         |            |            |
| 4. Valor de los productos recibidos en especie                                   |            |         |            |            |
| 5. Otras deducciones                                                             |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| B. TOTAL A DEDUCIR                                                               |            |         | 364,64 €   |            |
| LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)                                                   |            |         |            | 1.628,84 € |
| Firma y sello de la empresa                                                      |            | Fecha   |            | Recibi     |

|                                                                                  |            |            |        |                    |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------|--------------------|----------|
| DETERMINACION DE LAS BASES DE COTIZACION A LA SEGURIDAD SOCIAL E IRPF            |            |            |        |                    |          |
| 1. Base de cotización por contingencias comunes                                  |            |            |        |                    |          |
| Remuneración mensual                                                             | 1.947,48 € |            |        |                    |          |
| Prorrata pagas extras                                                            |            |            |        |                    |          |
| TOTAL                                                                            | 1.947,48 € |            |        |                    |          |
|                                                                                  |            | Tipo       |        | Aportación Empresa |          |
|                                                                                  |            | 23,60%     |        | 459,61 €           |          |
|                                                                                  |            | Base       |        |                    |          |
| 2. Base de Contingencias Profesionales y otros conceptos de recaudación conjunta | AT y EP    |            |        | 0,00 €             |          |
|                                                                                  | Desempleo  | 1.993,48 € | 6,70%  | 133,56 €           |          |
|                                                                                  | FP         |            | 0,60%  | 11,96 €            |          |
|                                                                                  | FOGASA     |            | 0,20%  | 3,99 €             |          |
| 3. Cotización por horas extras                                                   |            |            | 23,60% | 0,00 €             |          |
| 4. Cotización por horas extras fuerza mayor                                      |            |            | 12,00% | 0,00 €             |          |
| 5. Base sujeta a retención del IRPF                                              |            | 1.993,48 € |        | Total              | 609,12 € |

Informe de compatibilidad para Copia de NOMINA1.xls  
Ejecutar el 12/11/2014 10:18

Las siguientes características de este libro no son compatibles con versiones anteriores de Excel. Estas características podrían perderse o degradarse si guarda el libro con un formato de archivo anterior.

Pérdida menor de fidelidad                      Nº de apariciones                      1

Algunas celdas o estilos de este libro contienen un formato no admitido en el formato de archivo seleccionado. Estos formatos se convertirán al formato más cercano disponible.

|           |                          |                  |                       |
|-----------|--------------------------|------------------|-----------------------|
| EMPRESA   |                          | TRABAJADOR       | Liseth Guerra Salinas |
| DOMICILIO | C/Balmes 18 Entresuelo 1 | NIF              | 02660116M             |
| NIF       |                          | Número S.S.      |                       |
| CCC       |                          | CATEGORIA        |                       |
|           |                          | GRUPO COTIZACION |                       |

|                                                                                  |            |         |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|------------|
| Periodo liquidación                                                              |            | Nº días |            |            |
| I. DEVENGOS                                                                      |            |         |            | TOTALES    |
| 1. Percepciones salariales                                                       |            |         |            |            |
| Salario base                                                                     |            |         | 1.100,00 € |            |
| Complementos salariales:                                                         |            |         |            |            |
| Formación profesional                                                            |            |         | 2,98 €     |            |
| contingencias comunes                                                            |            |         | 844,50 €   |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Horas extraordinarias                                                            |            |         | 46,00 €    |            |
| Horas complementarias                                                            |            |         |            |            |
| Gratificaciones extraordinarias                                                  |            |         |            |            |
| Salario en especie                                                               |            |         |            |            |
| 2. Percepciones no salariales                                                    |            |         |            |            |
| Indemnizaciones o Suplidos                                                       |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social                            |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Indemnizaciones por traslados, suspensiones o despidos.                          |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Otras percepciones no salariales                                                 |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| A. TOTAL DEVENGADO                                                               |            |         |            | 1.993,48 € |
| II. DEDUCCIONES                                                                  |            |         |            |            |
| 1. Aportaciones del trabajador a las cotizacones a la S.S y recaudación conjunta |            |         |            |            |
|                                                                                  |            | Tipo    |            |            |
| Contingencias comunes                                                            | 1.947,48 € | 4,70%   | 91,53 €    |            |
| Desempleo                                                                        | 1.993,48 € | 1,60%   | 31,90 €    |            |
| Formación Profesional                                                            | 1.993,48 € | 0,10%   | 1,99 €     |            |
| Horas extraordinarias Normales                                                   |            | 4,70%   | 0,00 €     |            |
| Horas extraordinarias de Fuerza Mayor                                            |            | 2,00%   | 0,00 €     |            |
| TOTAL APORTACIONES                                                               |            |         | 125,42 €   |            |
| 2. Irpf                                                                          | 1.993,48 € | 12,00%  | 239,22 €   |            |
| 3. Anticipos                                                                     |            |         |            |            |
| 4. Valor de los productos recibidos en especie                                   |            |         |            |            |
| 5. Otras deducciones                                                             |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| B. TOTAL A DEDUCIR                                                               |            |         | 364,64 €   |            |
| LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)                                                   |            |         |            | 1.628,84 € |
| Firma y sello de la empresa                                                      |            | Fecha   |            | Recibi     |

|                                                                                  |            |            |        |                    |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------|--------------------|----------|
| DETERMINACION DE LAS BASES DE COTIZACION A LA SEGURIDAD SOCIAL E IRPF            |            |            |        |                    |          |
| 1. Base de cotización por contingencias comunes                                  |            |            |        |                    |          |
| Remuneración mensual                                                             | 1.947,48 € |            |        |                    |          |
| Prorrata pagas extras                                                            |            |            |        |                    |          |
| TOTAL                                                                            | 1.947,48 € |            |        |                    |          |
|                                                                                  |            | Tipo       |        | Aportación Empresa |          |
|                                                                                  |            | 23,60%     |        | 459,61 €           |          |
|                                                                                  |            | Base       |        |                    |          |
| 2. Base de Contingencias Profesionales y otros conceptos de recaudación conjunta | AT y EP    |            |        | 0,00 €             |          |
|                                                                                  | Desempleo  | 1.993,48 € | 6,70%  | 133,56 €           |          |
|                                                                                  | FP         |            | 0,60%  | 11,96 €            |          |
|                                                                                  | FOGASA     |            | 0,20%  | 3,99 €             |          |
| 3. Cotización por horas extras                                                   |            |            | 23,60% | 0,00 €             |          |
| 4. Cotización por horas extras fuerza mayor                                      |            |            | 12,00% | 0,00 €             |          |
| 5. Base sujeta a retención del IRPF                                              |            | 1.993,48 € |        | Total              | 609,12 € |

Informe de compatibilidad para Copia de NOMINA1.xls  
Ejecutar el 12/11/2014 10:18

Las siguientes características de este libro no son compatibles con versiones anteriores de Excel. Estas características podrían perderse o degradarse si guarda el libro con un formato de archivo anterior.

Pérdida menor de fidelidad                      Nº de apariciones                      1

Algunas celdas o estilos de este libro contienen un formato no admitido en el formato de archivo seleccionado. Estos formatos se convertirán al formato más cercano disponible.



|           |                         |                  |                          |
|-----------|-------------------------|------------------|--------------------------|
| EMPRESA   |                         | TRABAJADOR       | Giovanny Rubio Sevillano |
| DOMICILIO | Pl. Urquinaona 10 p3 p4 | NIF              | 02660116M                |
| NIF       |                         | Número S.S.      |                          |
| CCC       |                         | CATEGORIA        |                          |
|           |                         | GRUPO COTIZACION |                          |

|                                                                                  |            |         |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|------------|
| Periodo liquidación                                                              |            | Nº días |            |            |
| I. DEVENGOS                                                                      |            |         |            | TOTALES    |
| 1. Percepciones salariales                                                       |            |         |            |            |
| Salario base                                                                     |            |         | 1.100,00 € |            |
| Complementos salariales:                                                         |            |         |            |            |
| Formación profesional                                                            |            |         | 2,98 €     |            |
| contingencias comunes                                                            |            |         | 844,50 €   |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Horas extraordinarias                                                            |            |         | 46,00 €    |            |
| Horas complementarias                                                            |            |         |            |            |
| Gratificaciones extraordinarias                                                  |            |         |            |            |
| Salario en especie                                                               |            |         |            |            |
| 2. Percepciones no salariales                                                    |            |         |            |            |
| Indemnizaciones o Suplidos                                                       |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social                            |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Indemnizaciones por traslados, suspensiones o despidos.                          |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Otras percepciones no salariales                                                 |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| A. TOTAL DEVENGADO                                                               |            |         |            | 1.993,48 € |
| II. DEDUCCIONES                                                                  |            |         |            |            |
| 1. Aportaciones del trabajador a las cotizacones a la S.S y recaudación conjunta |            |         |            |            |
|                                                                                  |            | Tipo    |            |            |
| Contingencias comunes                                                            | 1.947,48 € | 4,70%   | 91,53 €    |            |
| Desempleo                                                                        | 1.993,48 € | 1,60%   | 31,90 €    |            |
| Formación Profesional                                                            | 1.993,48 € | 0,10%   | 1,99 €     |            |
| Horas extraordinarias Normales                                                   |            | 4,70%   | 0,00 €     |            |
| Horas extraordinarias de Fuerza Mayor                                            |            | 2,00%   | 0,00 €     |            |
| TOTAL APORTACIONES                                                               |            |         | 125,42 €   |            |
| 2. Irpf                                                                          | 1.993,48 € | 12,00%  | 239,22 €   |            |
| 3. Anticipos                                                                     |            |         |            |            |
| 4. Valor de los productos recibidos en especie                                   |            |         |            |            |
| 5. Otras deducciones                                                             |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| B. TOTAL A DEDUCIR                                                               |            |         | 364,64 €   |            |
| LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)                                                   |            |         |            | 1.628,84 € |
| Firma y sello de la empresa                                                      |            | Fecha   |            | Recibi     |

|                                                                                  |            |        |       |                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|-------|--------------------|--|
| DETERMINACION DE LAS BASES DE COTIZACION A LA SEGURIDAD SOCIAL E IRPF            |            |        |       |                    |  |
| 1. Base de cotización por contingencias comunes                                  |            |        |       |                    |  |
| Remuneración mensual                                                             | 1.947,48 € |        |       |                    |  |
| Prorrata pagas extras                                                            |            |        |       |                    |  |
| TOTAL                                                                            | 1.947,48 € |        |       |                    |  |
|                                                                                  |            | Tipo   |       | Aportación Empresa |  |
|                                                                                  |            | 23,60% |       | 459,61 €           |  |
|                                                                                  |            | Base   |       |                    |  |
| 2. Base de Contingencias Profesionales y otros conceptos de recaudación conjunta |            |        |       |                    |  |
| AT y EP                                                                          |            |        |       | 0,00 €             |  |
| Desempleo                                                                        | 1.993,48 € | 6,70%  |       | 133,56 €           |  |
| FP                                                                               |            | 0,60%  |       | 11,96 €            |  |
| FOGASA                                                                           |            | 0,20%  |       | 3,99 €             |  |
| 3. Cotización por horas extras                                                   |            | 23,60% |       | 0,00 €             |  |
| 4. Cotización por horas extras fuerza mayor                                      |            | 12,00% |       | 0,00 €             |  |
| 5. Base sujeta a retención del IRPF                                              | 1.993,48 € |        | Total | 609,12 €           |  |

Informe de compatibilidad para Copia de NOMINA1.xls  
Ejecutar el 12/11/2014 10:18

Las siguientes características de este libro no son compatibles con versiones anteriores de Excel. Estas características podrían perderse o degradarse si guarda el libro con un formato de archivo anterior.

Pérdida menor de fidelidad                      Nº de apariciones                      1

Algunas celdas o estilos de este libro contienen un formato no admitido en el formato de archivo seleccionado. Estos formatos se convertirán al formato más cercano disponible.

|           |                     |                  |                   |
|-----------|---------------------|------------------|-------------------|
| EMPRESA   |                     | TRABAJADOR       | Rodrigo Velásquez |
| DOMICILIO | C/Provenza 14 p8 p2 | NIF              | 30360878E         |
| NIF       |                     | Número S.S.      |                   |
| CCC       |                     | CATEGORIA        |                   |
|           |                     | GRUPO COTIZACION |                   |

|                                                                                  |            |         |            |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|------------|
| Periodo liquidación                                                              |            | Nº días |            |            |
| I. DEVENGOS                                                                      |            |         |            | TOTALES    |
| 1. Percepciones salariales                                                       |            |         |            |            |
| Salario base                                                                     |            |         | 1.100,00 € |            |
| Complementos salariales:                                                         |            |         |            |            |
| Formación profesional                                                            |            |         | 2,98 €     |            |
| contingencias comunes                                                            |            |         | 844,50 €   |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Horas extraordinarias                                                            |            |         | 46,00 €    |            |
| Horas complementarias                                                            |            |         |            |            |
| Gratificaciones extraordinarias                                                  |            |         |            |            |
| Salario en especie                                                               |            |         |            |            |
| 2. Percepciones no salariales                                                    |            |         |            |            |
| Indemnizaciones o Suplidos                                                       |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social                            |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Indemnizaciones por traslados, suspensiones o despidos.                          |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| Otras percepciones no salariales                                                 |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| A. TOTAL DEVENGADO                                                               |            |         |            | 1.993,48 € |
| II. DEDUCCIONES                                                                  |            |         |            |            |
| 1. Aportaciones del trabajador a las cotizacones a la S.S y recaudación conjunta |            |         |            |            |
|                                                                                  |            | Tipo    |            |            |
| Contingencias comunes                                                            | 1.947,48 € | 4,70%   | 91,53 €    |            |
| Desempleo                                                                        | 1.993,48 € | 1,60%   | 31,90 €    |            |
| Formación Profesional                                                            | 1.993,48 € | 0,10%   | 1,99 €     |            |
| Horas extraordinarias Normales                                                   |            | 4,70%   | 0,00 €     |            |
| Horas extraordinarias de Fuerza Mayor                                            |            | 2,00%   | 0,00 €     |            |
| TOTAL APORTACIONES                                                               |            |         | 125,42 €   |            |
| 2. Irpf                                                                          | 1.993,48 € | 12,00%  | 239,22 €   |            |
| 3. Anticipos                                                                     |            |         |            |            |
| 4. Valor de los productos recibidos en especie                                   |            |         |            |            |
| 5. Otras deducciones                                                             |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
|                                                                                  |            |         |            |            |
| B. TOTAL A DEDUCIR                                                               |            |         | 364,64 €   |            |
| LIQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)                                                   |            |         |            | 1.628,84 € |
| Firma y sello de la empresa                                                      |            | Fecha   |            | Recibi     |

|                                                                                  |            |            |        |                    |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------|--------------------|----------|
| DETERMINACION DE LAS BASES DE COTIZACION A LA SEGURIDAD SOCIAL E IRPF            |            |            |        |                    |          |
| 1. Base de cotización por contingencias comunes                                  |            |            |        |                    |          |
| Remuneración mensual                                                             | 1.947,48 € |            |        |                    |          |
| Prorrata pagas extras                                                            |            |            |        |                    |          |
| TOTAL                                                                            | 1.947,48 € |            |        |                    |          |
|                                                                                  |            | Tipo       |        | Aportación Empresa |          |
|                                                                                  |            | 23,60%     |        | 459,61 €           |          |
| 2. Base de Contingencias Profesionales y otros conceptos de recaudación conjunta |            | Base       |        |                    |          |
|                                                                                  | AT y EP    |            |        | 0,00 €             |          |
|                                                                                  | Desempleo  | 1.993,48 € | 6,70%  | 133,56 €           |          |
|                                                                                  | FP         |            | 0,60%  | 11,96 €            |          |
|                                                                                  | FOGASA     |            | 0,20%  | 3,99 €             |          |
| 3. Cotización por horas extras                                                   |            |            | 23,60% | 0,00 €             |          |
| 4. Cotización por horas extras fuerza mayor                                      |            |            | 12,00% | 0,00 €             |          |
| 5. Base sujeta a retención del IRPF                                              |            | 1.993,48 € |        | Total              | 609,12 € |

Informe de compatibilidad para Copia de NOMINA1.xls  
Ejecutar el 12/11/2014 10:18

Las siguientes características de este libro no son compatibles con versiones anteriores de Excel. Estas características podrían perderse o degradarse si guarda el libro con un formato de archivo anterior.

Pérdida menor de fidelidad                      Nº de apariciones                      1

Algunas celdas o estilos de este libro contienen un formato no admitido en el formato de archivo seleccionado. Estos formatos se convertirán al formato más cercano disponible.

## 6. DAFO



DAFO



**DAFO:** ENBIKE

**Descripción del DAFO:** *Somos una empresa que se dedica al alquiler de bicicletas.*

### Matriz de factores



#### Debilidades



Nueva empresa



Empresa desconocida para los clientes



Cercanía a sus clientes



Los componentes de la bicicleta tienen costo



Equipo de trabajo nuevo e inexperto



#### Fortalezas



Variedad de bicicletas



Comodidad al cliente



Pago a largo plazo



Emprendedora, motivación y nuevas ideas



Visión, misión y objetivo



#### Amenazas



Inseguridad de las vías



Competidores



Sobreoferta del mercado



Inflación



Imitación de nuestros productos



#### Oportunidades



Muchos competidores



Tipos de variedades de bicicletas



Nuevos mercados



Uso de nuevos métodos de comunicación con los clientes



Expansión de la empresa

## Matriz de estrategias

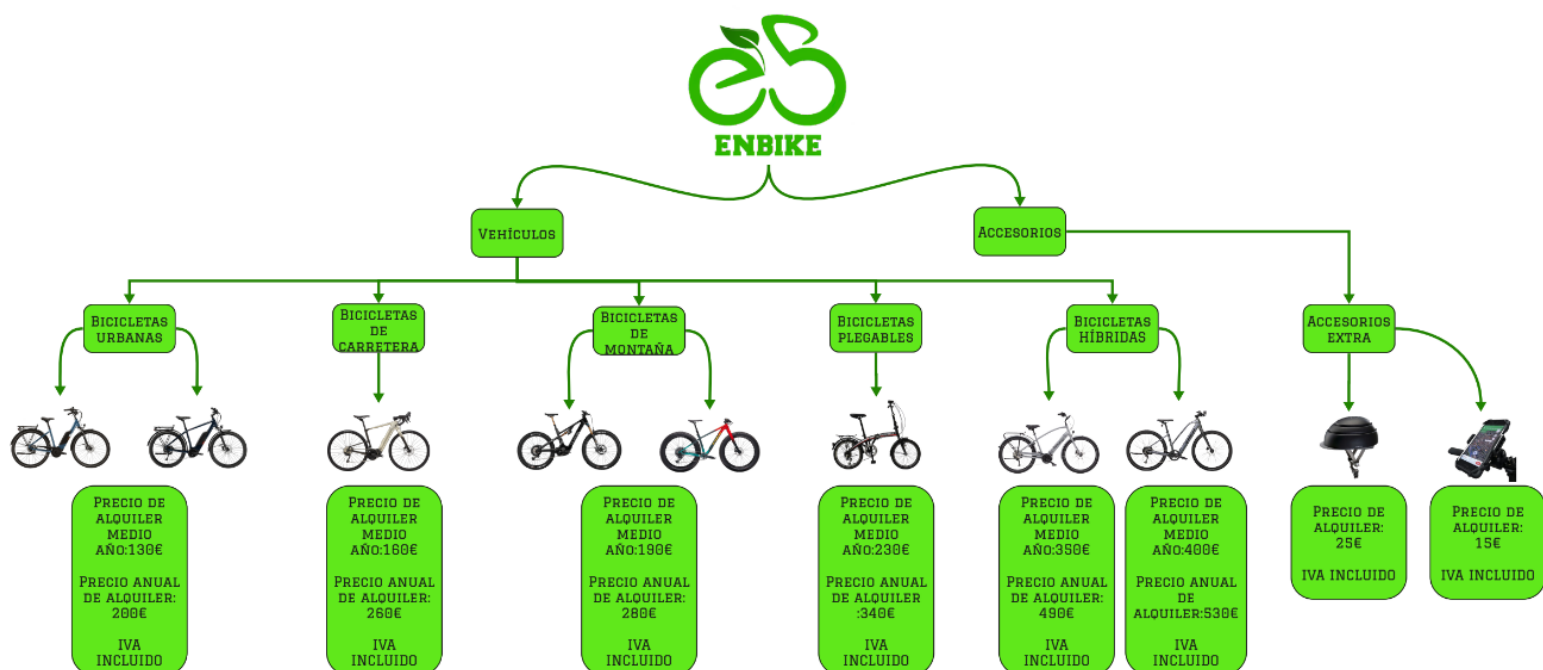
|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Estrategia Adaptativa</b>                                                                                                                         |  Precio óptimo de los productos                                                                                                                                       |
|  <b>Debilidades</b><br> Los componentes de la bicicleta tienen costo |  <b>Oportunidades</b><br> Tipos de variedades de bicicletas                          |
|  <b>Estrategia Defensiva</b>                                                                                                                          |  Cambios en el mercado                                                                                                                                                |
|  <b>Fortalezas</b><br> Visión, misión y objetivo                 |  <b>Amenazas</b><br> Sobreoferta del mercado                                     |
|  <b>Estrategia Ofensiva</b>                                                                                                                         |  Facilidad de comunicación                                                                                                                                          |
|  <b>Fortalezas</b><br> Comodidad al cliente                      |  <b>Oportunidades</b><br> Uso de nuevos métodos de comunicación con los clientes |
|  <b>Estrategia Supervivencia</b>                                                                                                                    |  Nuevos en el mercado                                                                                                                                               |
|  <b>Debilidades</b><br> Nueva empresa                            |  <b>Amenazas</b><br> Competidores                                                |

## Nivel de Importancia del Factor en el Proyecto

 Casi irrelevante
  Poco importante
  Importancia media
  Muy importante
  Importancia crucial

## 7. TARGET

Consideramos que no hay manera de identificar un target customer, medianamente fiable al que le pueda interesar el servicio por el precio ofrecido. Esta empresa está diseñada para todo tipo de consumidores, si bien es cierto se espera que parte de nuestros consumidores sean escuelas en general, cuya función sea el disfrute y uso de dichas bicicletas por las personas de los respectivos centros. Por otro lado nos dirigimos a ciclistas esporádicos o amateurs, de aquellos que disfrutan de la actividad física que realizan como también para aquellas personas que necesitan una movilidad rápida y económica al momento, en este caso preferirían alquilar una bicicleta en vez de tomar un taxi, o el transporte público que en mucho de los casos suele tener una ruta compleja y abundantes paradas que puedan retrasar la ruta destino.



## 8. ESTUDIO DEL PRECIO



| Imagen                                                                             | Características físicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Beneficios                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Precio de alquiler                                                                                                              | Código |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>BICICLETAS URBANAS</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                 |        |
|  | <p>Año modelo: 2018<br/> Práctica: Bicicletas Eléctricas Híbridas<br/> Cuadro: SUPREME 6 ALLOY SEMI INTEGRADO BOSCH<br/> Cambio trasero: DISEÑO DE SOMBRA SHIMANO DEORE 9s</p> <p>Posición motor: Central<br/> Sensor de rotación: Sí</p> <p>Capacidad de batería: 396 Wh<br/> Batería extraíble: Sí<br/> Portaequipajes: Sí</p> <p>Su ergonomía, que permite al ciclista viajar en posición vertical y su cuadro bajo, sin barra horizontal, las hace especialmente accesibles para todos los ciclistas, independientemente de su altura y su condición física, ofreciendo una conducción cómoda en los viajes diarios.</p> | <p>Confort, seguridad, la nueva Urban es una bicicleta con asistencia eléctrica hecha para desplazarse por la ciudad. Gracias a su polivalencia y a su batería de enbike, todos los ciudadanos podrán desplazarse en bicicleta minimizando los esfuerzos a realizar y ahorrando energía.</p> | <p>Precio de coste: 350</p> <p>Precio de alquiler medio año: 130€</p> <p>Precio anual de alquiler: 200€</p> <p>IVA INCLUIDO</p> | URB001 |

|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <p>Año modelo: 2019</p> <p>Batería extraíble: Sí<br/>Portaequipajes: Sí<br/>Tamaño : S, M, L, XL<br/>Capacidad de batería: 400 Wh</p> | <p>Pedalear con la nueva gama Enbike URB002, una bicicleta eléctrica ideal durante la semana, una auténtica bicicleta aventurera para el fin de semana, diseñada para trayectos entre el campo y la ciudad.</p> | <p>Precio de coste: 390€</p> <p>Precio de alquiler medio año:150€</p> <p>Precio anual de alquiler: 240€<br/>IVA INCLUIDO</p> | <p>URB002</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|

### ***BICICLETAS DE MONTAÑA***

|                                                                                     |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|   | <p>Año modelo: 2021</p> <p>Peso: 22,75 kg<br/>Portaequipajes: No<br/>Tamaño : S, M, L, XL</p> | <p>Con su suave apoyo, la sensación de marcha es simplemente increíble y, gracias a su mayor autonomía, recorre más distancia con una sola carga. Ideal para ir por montañas</p>                                                                                                                                              | <p>Precio de coste: 1.000€</p> <p>Precio de alquiler medio año:190€</p> <p>Precio anual de alquiler: 280€<br/>IVA INCLUIDO</p> | <p>MON001</p> |
|  | <p>Año modelo: 2022</p> <p>Tamaño : S, M, L, XL<br/>Peso:13Kg<br/>Portaequipajes: No</p>      | <p>Es perfecta para ciclistas serios que buscan una bicicleta liviana y eficiente con componentes de primer nivel, están diseñadas para andar a un ritmo rápido en nieve compacta y otros terrenos rápidos. Rueda rápidamente sobre dichos obstáculos, transferencia de potencia eficiente y respuesta de manejo natural.</p> | <p>Precio de coste: 1.800€</p> <p>Precio de alquiler medio año:200€</p> <p>Precio anual de alquiler: 310€<br/>IVA INCLUIDO</p> | <p>MON002</p> |



### ***BICICLETAS DE CARRETERA***

|                                                                                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                              |                                                                                          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|  | Año modelo: 2020                                                                                                                                                 | Ideal para ir a cualquier lugar y hacer cualquier cosa, con cualidades de conducción irreales y una autonomía de hasta 125 km. Precisamente la mejor bicicleta en carretera. | Precio de coste: 850€                                                                    | CAR001 |
|                                                                                   | Posición motor: Central<br>Sensor de rotación: Sí<br><br>Capacidad de batería: 500 Wh<br><br>Tamaño : S, M, L, XL<br>Batería extraíble: Sí<br>Portaequipajes: No |                                                                                                                                                                              | Precio de alquiler medio año: 160€<br><br>Precio anual de alquiler: 260€<br>IVA INCLUIDO |        |

### ***BICICLETAS PLEGABLES***

|                                                                                    |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|  | Año modelo: 2022                                                                                                                                           | El diseño plegable hace que sea fácil de llevar y almacenar tu bicicleta. Se puede plegar en menos de 10 segundos, lo que ahorra un 30-60% extra de tiempo en comparación con muchas otras bicicletas del mercado. Con un marco de aluminio de alta resistencia, esta bicicleta plegable es ligera, duradera y tiene una alta capacidad de carga. | Precio de coste: 695€                                                                    | PLE001 |
|                                                                                    | Material: Aluminio<br>Peso: 11,5 Kg<br><br>Pedales plegables: Sí<br>Sensor de rotación: No<br>Tallas adulto<br>Batería extraíble: Sí<br>Portaequipajes: Sí |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Precio de alquiler medio año: 230€<br><br>Precio anual de alquiler: 340€<br>IVA INCLUIDO |        |

## ***BICICLETAS HÍBRIDAS***

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|    | <p>Año modelo:2022</p> <p>La Path Go!</p> <p>Material: Aluminio<br/>Peso 25 kg</p> <p>Batería</p> <p>Bosch PowerTube 500,<br/>includes 4 AMP charger</p> <p>Consola</p> <p>SmartphoneHub</p> <p>Motor</p> <p>Bosch Performance</p> <p>Line, 250 watts</p> <p>Portabultos trasero</p> <p>Rear MIK compatible<br/>rack w/load strap</p> | <p>Para aquellos que<br/>buscan explorar<br/>más, llegar más<br/>lejos y subir colinas<br/>más rápido. La<br/>bicicleta eléctrica<br/>con batería<br/>integrada, mando<br/>SmartphoneHub,<br/>discos de freno<br/>hidráulicos y<br/>nuestra tecnología<br/>patentada Flat<br/>Foot® para una<br/>comodidad y control<br/>máximos.</p> | <p>Precio de<br/>coste<br/>950€</p> <p>Precio de<br/>alquiler<br/>medio<br/>año:350€</p> <p>Precio<br/>anual de<br/>alquiler:<br/>490€<br/>IVA<br/>INCLUIDO</p>    | <p>HIB001</p> |
|  | <p>Año modelo:2022</p> <p>Material: Aluminio<br/>Peso M - 17.28 kg</p> <p>Llanta Bontrager<br/>Connection, doble<br/>pared, 32 agujeros<br/>motor de 40 Nm<br/>batería de 250 Wh</p>                                                                                                                                                  | <p>Bicicleta eléctrica<br/>híbrida ligera y<br/>capaz, diseñada<br/>para las aventuras<br/>por asfalto y<br/>senderos ligeros.<br/>Incorpora un<br/>sistema de<br/>asistencia al<br/>pedaleo intuitivo.<br/>Además,de ruedas<br/>rígidas y cubiertas<br/>anchas que aportan<br/>confianza en<br/>distintos tipos de<br/>terrenos.</p> | <p>Precio de<br/>coste:<br/>1.200€</p> <p>Precio de<br/>alquiler<br/>medio<br/>año:400€</p> <p>Precio<br/>anual de<br/>alquiler:53<br/>0€<br/>IVA<br/>INCLUIDO</p> | <p>HIB002</p> |

### *ACCESORIOS EXTRAS*

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|    | <p>           Soporte antideslizante<br/>           Rotación 360°<br/>           Compatible con alquiler Smartphones<br/>           Anchura regulable<br/>           Sistema de seguridad ajustable para la correcta sujeción del Smartphone.<br/>           Válido para manillares de 18 a 32 mm de diámetro.<br/>           Fácil instalación y sin herramientas         </p> | <p>           Se fija con precisión y mantiene siempre el agarre al manillar, sin tener que volver a enroscar ningún tornillo, tampoco después de muchos kilómetros. El sistema de agarre del móvil es extremadamente seguro, y encima es muy cómodo y rápido de quitar.         </p> | <p>           Precio de coste: 25€<br/><br/>           Precio de alquiler: 15€<br/><br/>           IVA INCLUIDO         </p> | <p>ACE001</p> |
|  | <p>           Lo más llamativo quizás del casco de Closca es que no se parece en nada a los cascos de ciclista a los que estamos acostumbrados. El Closca ofrece una silueta minimalista, casi escandinava, con pocos miramientos para lo innecesario y siempre en colores planos. Es un casco bonito precisamente por su simplicidad.         </p>                             | <p>           Está fabricado con poliestireno, policarbonato y fibra de vidrio, y el diseño garantiza que la fuerza de los impactos se disipe por toda la superficie.         </p>                                                                                                    | <p>           Precio de coste: 14,70€<br/><br/>           Precio de alquiler: 30€<br/>           IVA INCLUIDO         </p>   | <p>ACE002</p> |

## 9. PROMOCIÓN

### 9.1 TRÍPTICO

|                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BICICLETAS DE HÍBRIDAS</b><br>DESDE 672€ MEDIO AÑO                              | <b>BICICLETAS DE CARRETERA</b><br>DESDE 160€ MEDIO AÑO                             | <b>BICICLETAS URBANAS</b><br>DESDE 130€ MEDIO AÑO                                    |
|   |   |   |
| <b>ACCESORIOS EXTRAS</b><br>DESDE 15€                                              | <b>BICICLETAS PLEGABLES</b><br>DESDE 230€ MEDIO AÑO                                | <b>BICICLETAS DE MONTAÑA</b><br>DESDE 190€ MEDIO AÑO                                 |
|  |  |  |

El ejercicio de montar una bicicleta, mejora tus músculos, la zona lumbar y garantiza la mejor rehabilitación, de rodillas y cadera sin aplicación de esfuerzo.

Y eso no es todo, con ENBIKE, no solo mejorarás tu salud, sino también puedes ayudar al medio ambiente, con nuestro sistema revolucionado de ahorrar energía y utilizarla en lo que más convenga



PUEDES ADQUIRIRLA DESDE  
**130€**  
AL MEDIO AÑO

 AV. MERIDIANA 155

 900 55 00 85

 INFO@ENBIKE.COM

 WWW.ENBIKE.COM

TAMBIÉN PUEDES CONTACTAR CON NOSOTROS

A TRAVÉS DE:



DEJA TU MENSAJE, DISPONIBLE 24HRS



LA BICICLETA ES EL VEHÍCULO,  
EL CONDUCTOR ES EL MOTOR



## 9.2 FLYER



**ENBIKE**



### ALQUILER

- ✓ Precios asequibles
- ✓ Últimos modelos
- ✓ Comodidad asegurada
- ✓ Disponible para cualquier usuario
- ✓ Accesorios a tu alcance

La bicicleta es el vehículo,  
el conductor es el motor.

**INFO:**

**900 55 00 85**

**[www.enbike.com](http://www.enbike.com)**

### 9.3 TARJETA



**La bicicleta es el  
vehículo, el  
conductor es el  
motor.**



 **info@enbike.com**

 **www.enbike.com**

 **@enbike**

 **+34 900 55 00 85**

 **Av. Meridiana, 155**

#### 9.4 POSTER



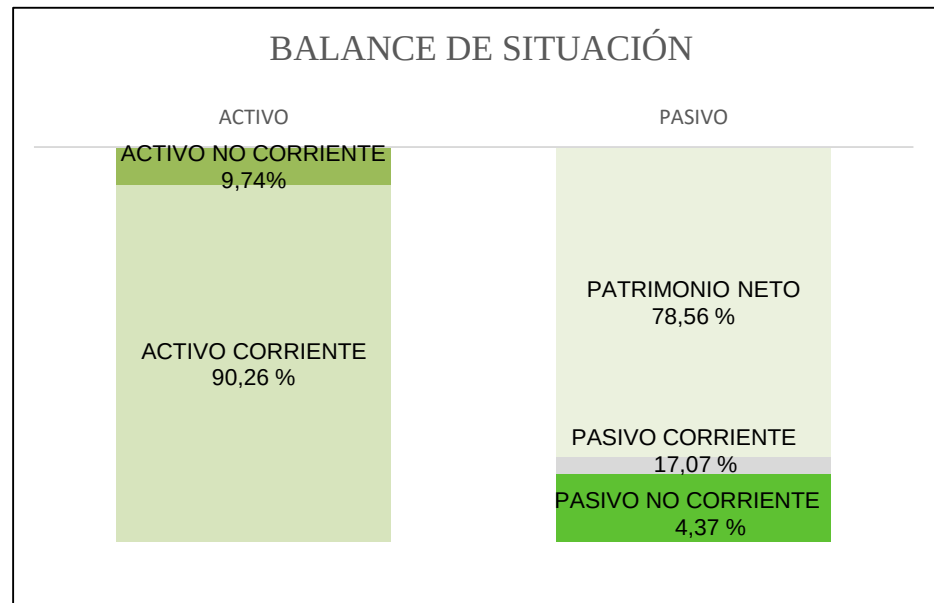
## 10. INVERSIÓN INICIAL. ESTUDIO DE COSTES

| DESEMBOLSOS INICIALES | €                 | COSTES FIJOS        | €                 | COSTES VARIABLES | €             |
|-----------------------|-------------------|---------------------|-------------------|------------------|---------------|
|                       |                   | Alquiler            | 800,00 €          |                  |               |
| Seguro de contenido   | 300,00 €          | SS empresa          | 459,61 €          |                  |               |
| Notario               | 121,00 €          | Gestor              | 110,90 €          |                  |               |
| Registro Mercantil    | 19,35 €           | Publicidad          | 150,00 €          |                  |               |
| compra mobiliario     | 1.500,00 €        | Ayuntamiento        | 71,00 €           |                  |               |
| Compra EPI            | 800,00 €          | Interes préstamo    | 20,83 €           |                  |               |
| Fianza                | 800,00 €          | Teléfono            | 53,74 €           |                  |               |
|                       |                   | Electricidad        | 122,80 €          |                  |               |
|                       |                   | Agua                | 40,11 €           |                  |               |
|                       |                   | Salario Bruto       | 4.886,52 €        |                  |               |
|                       |                   | Seguro de contenido | 300,00 €          |                  |               |
|                       |                   | A.A MOBILIARI       |                   |                  |               |
|                       |                   | A.A EPI             |                   |                  |               |
|                       |                   | SS trabajador       | 125,42 €          |                  |               |
|                       |                   | Reparaciones        | 15,00 €           |                  |               |
| <b>TOTAL</b>          | <b>3.540,35 €</b> |                     | <b>7.140,93 €</b> |                  | <b>0,00 €</b> |



| BALANCE DE SITUACIÓN  |                    |             |                     |                          |             |
|-----------------------|--------------------|-------------|---------------------|--------------------------|-------------|
| ACTIVO                |                    |             | PN Y PASIVO         |                          |             |
| ACTIVO NO CORRIENTE   |                    |             | PATRIMONIO NETO     |                          |             |
| Inmovilizado material |                    |             |                     |                          |             |
| 270                   | EPI                | 800,00 €    | 100                 | Capital Social           | 25.000,00 € |
| 218                   | Inmobiliario       | 1.500,00 €  | TOTAL=              |                          | 25.000,00 € |
| 260                   | Fianza             | 800,00 €    | PASIVO NO CORRIENTE |                          |             |
| TOTAL=                |                    | 3.100,00 €  | 173                 | Deudas a largo plazo IMB | 1.050,00 €  |
| ACTIVO CORRIENTE      |                    |             | 1731                | Deudas a largo plazo EPI | 340,00 €    |
| Existencias           |                    |             | TOTAL=              |                          | 1.390,00 €  |
|                       |                    |             | PASIVO CORRIENTE    |                          |             |
| 300                   | Bicicletas         |             | 52300               | Deudas a corto plazo IMB | 300,00 €    |
| 3000                  | Bicis Urbanas      | 740,00 €    | 52301               | Deudas a corto plazo EPI | 340,00 €    |
| 3001                  | Bicis de montaña   | 2.800,00 €  | 4000                | Proveedor                | 2.541,50 €  |
| 3002                  | Bicis de carretera | 850,00 €    | 4001                | Proveedor                | 2.161,26 €  |
| 3003                  | Bicis plegables    | 695,00 €    | 4002                | Proveedor                | 91,00 €     |
| 3004                  | Bicis híbridas     | 2.150,00 €  |                     |                          |             |
| 3005                  | Accesorios         | 140,00 €    |                     |                          |             |
| Disponible            |                    |             |                     |                          |             |
| 572                   | Bancs              | 21.348,76 € | TOTAL=              |                          | 5.433,76 €  |
| TOTAL=                |                    | 28.723,76 € |                     |                          |             |
| TOTAL                 |                    | 31.823,76 € | TOTAL               |                          | 31.823,76 € |

|        |             |             |        |
|--------|-------------|-------------|--------|
| %      | ACTIVO      | PASIVO      | %      |
| 9,74%  | 3.100,00 €  | 25.000,00 € | 78,56% |
| 90,26% | 28.723,76 € | 1.390,00 €  | 4,37%  |
|        |             | 5.433,76 €  | 17,07% |



| CUENTAS CONTABLE |                    | IMPORTE     | CONTADO    | FINANCIADO  | OBSERVACIONES                                           |
|------------------|--------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| 217              | Ordenador          | 800,00 €    | 120,00 €   | 680,00 €    | (5230) Corto plazo 340€(1730) Largo plazo 340€          |
| 218              | Mobiliario         | 1.500,00 €  | 150,00 €   | 1.350,00 €  | (5230) Corto plazo 300€(1730) Largo plazo 1050€         |
| 260              | Fianza constituida | 800,00 €    | 800,00 €   |             |                                                         |
| 30001            | Bicis Urbanas      | 740,00 €    | 259,00 €   | 481,00 €    | (4000)JDV Mobility 481€                                 |
| 30002            | Bicis de montaña   | 2.800,00 €  | 980,00 €   | 1.820,00 €  | (4000)JDV Mobility 910€,(4001) Biocycle Spain 910€      |
| 30003            | Bicis de carretera | 850,00 €    | 297,50 €   | 552,50 €    | (4001) Biocycle Spain 552,50€                           |
| 30004            | Bicis plegables    | 695,00 €    | 243,25 €   | 451,75 €    | (4000)JDV Mobility 451,75€                              |
| 30005            | Bicis híbridas     | 2.150,00 €  | 752,50 €   | 1.397,50 €  | (4000)JDV Mobility 698,75€(4001) Biocycle Spain 698,75€ |
| 30006            | Accesorios         | 140,00 €    | 49,00 €    | 91,00 €     | (4002)ETP Bike Board 91€                                |
| 572              | Banco              | 21.348,76 € |            |             |                                                         |
| 100              | Capital Social     |             |            | 25.000,00 € |                                                         |
|                  | TOTAL              | 31.823,76 € | 3.651,25 € | 31.823,75 € |                                                         |

## 11. PLAN DE TESORERÍA

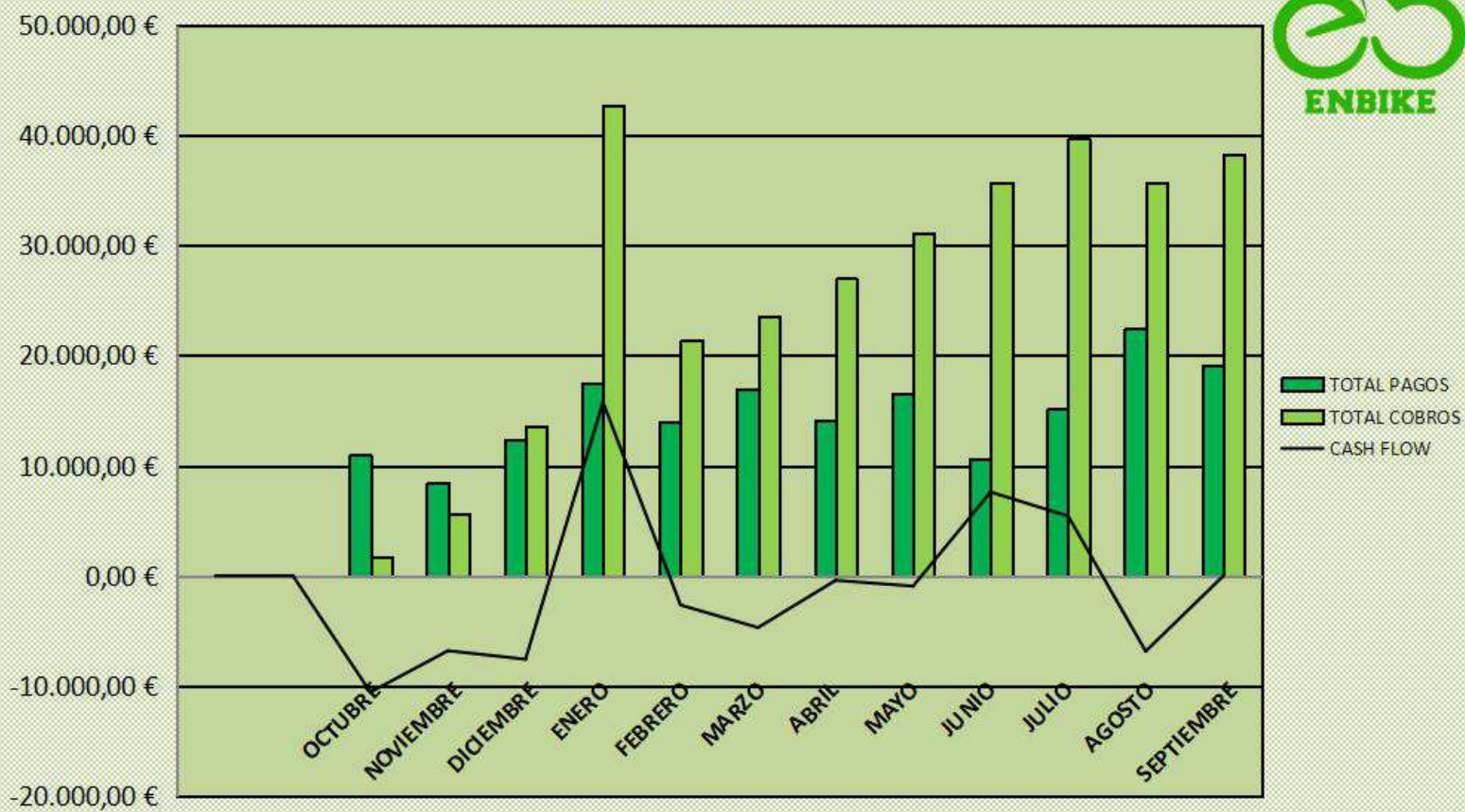
| PRESUPUESTO DE TESORERÍA | OCTUBRE   | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | ENERO | FEBRERO   | MARZO     | ABRIL    | MAYO     | JUNIO    | JULIO     | AGOSTO    | SEPTIEMBRE | TOTAL      |
|--------------------------|-----------|-----------|-----------|-------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|------------|------------|
|                          |           |           |           |       |           |           |          |          |          |           |           |            |            |
| SALDO INICIAL            | 25.000,00 | 14.432,23 | 7.628,74  | 52,48 | 15.804,49 | 13.150,26 | 8.447,79 | 8.031,69 | 7.094,27 | 14.695,17 | 38.743,12 | 31.888,90  | 272.275,54 |

|                            |          |            |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
|----------------------------|----------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| COBROS:                    |          |            |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |
| TOTAL DE VENTAS            | 1.349,18 | 3.956,31 € | 8.794,61 | 9.527,87  | 10.102,76 | 11.289,78 | 13.358,79 | 15.437,54 | 17.546,88 | 19.114,05 | 20.059,07 | 19.155,63 | 175.535,87 |
| Alquiler al contado 25%    | 337,30   | 989,08     | 2.198,65 | 2.381,97  | 2.525,69  | 2.822,45  | 3.339,70  | 3.859,39  | 4.386,72  | 4.778,51  | 5.014,77  | 4.788,91  | 43.883,97  |
| Alquiler a los 30 días 30% |          | 404,75     | 1.186,89 | 2.638,38  | 2.858,36  | 3.030,83  | 3.386,93  | 4.007,64  | 4.631,26  | 5.264,06  | 3.315,70  | 6.017,72  | 46.914,07  |
| Alquiler a los 60 días 45% |          |            | 607,13   | 1.780,34  | 3.957,57  | 4.287,54  | 4.546,24  | 5.080,40  | 6.011,46  | 6.946,89  | 4.590,79  | 4.973,55  | 61.344,52  |
| Préstamo                   |          |            |          | 25.000,00 |           |           |           |           |           |           |           |           | 25.000,00  |
| IVA                        | 70,83    | 292,70     | 838,46   | 1.428,14  | 1.961,74  | 2.129,57  | 2.367,30  | 2.718,96  | 3.156,18  | 3.567,79  | 2.713,46  | 3.313,84  | 31.949,94  |
| TOTAL COBROS               | 408,13   | 1.686,54   | 4.831,14 | 33.228,83 | 11.303,37 | 12.270,39 | 13.640,18 | 15.666,38 | 18.185,62 | 20.557,26 | 15.634,72 | 19.094,01 | 209.092,50 |

|                |            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |            |            |
|----------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| TRESORERIA     | OCTUBRE    | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | ENERO     | FEBRERO   | MARZO     | ABRIL     | MAYO      | JUNIO     | JULIO     | AGOSTO    | SEPTIEMBRE |            |
| TOTAL PAGOS    | 10.975,90  | 8.490,02  | 12.407,40 | 17.476,83 | 13.957,60 | 16.972,85 | 14.056,28 | 16.603,80 | 10.584,72 | 15.138,53 | 22.488,94 | 19.116,06  | 226.021,15 |
| TOTAL COBROS   | 1.757,31   | 5.642,85  | 13.625,75 | 42.756,70 | 21.406,13 | 23.560,17 | 26.998,97 | 31.103,92 | 35.732,50 | 39.671,31 | 35.693,79 | 38.249,64  | 340.464,67 |
| CASH FLOW      | -10.567,77 | -6.803,49 | -7.576,26 | 15.752,00 | -2.654,23 | -4.702,46 | -416,10   | -937,42   | 7.600,90  | 5.418,72  | -6.854,22 | -22,05     | 6.866,85   |
| SALDO FINAL    | 14.432,23  | 7.628,74  | 52,48     | 15.804,49 | 13.150,26 | 8.447,79  | 8.031,69  | 7.094,27  | 14.695,17 | 20.113,89 | 31.888,90 | 31.866,85  | 279.142,39 |
| FONDO DESEADO  | 1.250,00   | 721,61    | 381,44    | 2,62      | 790,22    | 657,51    | 422,39    | 401,58    | 354,71    | 734,76    | 1.937,16  | 1.594,44   | 13.613,78  |
| EXCESO/DÉFICIT | 13.182,23  | 6.907,13  | -328,95   | 15.801,86 | 12.360,03 | 7.790,28  | 7.609,30  | 6.692,69  | 14.340,45 | 19.379,13 | 29.951,74 | 30.272,41  | 265.528,61 |

| PAGOS:                     |             |            |             |            |             |            |            |             |             |            |            |            |            |
|----------------------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| TOTAL DE PAGOS             | 12.950,00 € |            | 11.150,00 € |            | 12.950,00 € |            |            | 11.150,00 € | 16.725,00 € |            |            |            | 287.975,00 |
| Pago proveedor 30 días 10% |             | 1.295,00 € |             | 1.115,00 € |             | 1.295,00 € |            |             | 1.115,00 €  | 1.672,50 € |            |            | 6.492,50   |
| Pago proveedor 60 días 35% |             |            | 4.532,50 €  |            | 3.902,50 €  |            | 4.532,50 € |             |             | 3.902,50 € | 5.853,75 € |            | 22.723,75  |
| Pago proveedor 90 días 55% |             |            |             | 7.122,50 € |             | 6.132,50 € |            | 7.122,50 €  |             |            | 6.132,50 € | 9.198,75 € | 35.708,75  |
| Liquidación IRPF           |             |            |             | 586,38 €   |             |            | 586,38 €   |             |             | 407,21 €   |            |            | 1.579,97   |
| Teléfono                   | 53,74 €     | 53,74 €    | 53,74 €     | 53,74 €    | 53,74 €     | 53,74 €    | 53,74 €    | 53,74 €     | 53,74 €     | 53,74 €    | 53,74 €    | 53,74 €    | 806,10     |
| Electricidad               | 122,80 €    | 122,80 €   | 122,80 €    | 122,80 €   | 122,80 €    | 122,80 €   | 122,80 €   | 122,80 €    | 122,80 €    | 122,80 €   | 122,80 €   | 122,80 €   | 1.842,00   |
| Agua                       | 40,11 €     | 40,11 €    | 40,11 €     | 40,11 €    | 40,11 €     | 40,11 €    | 40,11 €    | 40,11 €     | 40,11 €     | 40,11 €    | 40,11 €    | 40,11 €    | 601,65     |
| Devolución Préstamo        |             |            |             |            | 1.041,67 €  | 1.041,67 € | 1.041,67 € | 1.041,67 €  | 1.041,67 €  | 1.041,67 € | 1.041,67 € | 1.041,67 € | 11.458,33  |
| Interés                    |             |            |             |            | 20,83 €     | 20,83 €    | 20,83 €    | 20,83 €     | 20,83 €     | 20,83 €    | 20,83 €    | 20,83 €    | 229,17     |
| Reparaciones               |             |            |             |            | 1.250,00 €  |            |            |             | 1.250,00 €  |            |            |            | 2.500,00   |
| Alquiler                   | 1.600,00 €  | 800,00 €   | 800,00 €    | 800,00 €   | 800,00 €    | 800,00 €   | 800,00 €   | 800,00 €    | 800,00 €    | 800,00 €   | 800,00 €   | 800,00 €   | 12.800,00  |
| Seguro de contenido        | 300,00 €    |            |             |            |             |            |            |             |             |            |            |            | 300,00     |
| S.S de la empresa          | 459,61 €    | 459,61 €   | 459,61 €    | 459,61 €   | 459,61 €    | 459,61 €   | 459,61 €   | 459,61 €    | 459,61 €    | 459,61 €   | 459,61 €   | 459,61 €   | 6.894,15   |
| S.S del trabajador         | 125,42 €    | 125,42 €   | 125,42 €    | 125,42 €   | 125,42 €    | 125,42 €   | 125,42 €   | 125,42 €    | 125,42 €    | 125,42 €   | 125,42 €   | 125,42 €   | 1.881,30   |
| Registro Mercantil         | 19,35 €     |            |             |            |             |            |            |             |             |            |            |            | 19,35      |
| Notario                    | 121,00 €    |            |             |            |             |            |            |             |             |            |            |            | 121,00     |
| Gestor                     | 110,90 €    | 110,90 €   | 110,90 €    | 110,90 €   | 110,90 €    | 110,90 €   | 110,90 €   | 110,90 €    | 110,90 €    | 110,90 €   | 110,90 €   | 110,90 €   | 1.663,50   |
| Publicidad                 | 150,00 €    | 150,00 €   | 150,00 €    | 150,00 €   | 150,00 €    | 150,00 €   | 150,00 €   | 150,00 €    | 150,00 €    | 150,00 €   | 150,00 €   | 150,00 €   | 2.250,00   |
| Ayuntamiento               | 71,00 €     | 71,00 €    | 71,00 €     | 71,00 €    | 71,00 €     | 71,00 €    | 71,00 €    | 71,00 €     | 71,00 €     | 71,00 €    | 71,00 €    | 71,00 €    | 1.065,00   |
| Empleados                  | 4.886,52 €  | 4.886,52 € | 4.886,52 €  | 4.886,52 € | 4.886,52 €  | 4.886,52 € | 4.886,52 € | 4.886,52 €  | 4.886,52 €  | 4.886,52 € | 4.886,52 € | 4.886,52 € | 73.297,80  |
| Inmobiliario               | 1.500,00 €  |            |             |            |             |            |            |             |             |            |            |            | 1.500,00   |
| Compra EPI                 | 800,00 €    |            |             |            |             |            |            |             |             |            |            |            | 800,00     |
| IVA 21%                    | 604,34 €    | 363,81 €   | 1.043,69 €  | 1.821,74 € | 911,39 €    | 1.651,64 € | 1.043,69 € | 1.587,59 €  | 326,01 €    | 1.262,61 € | 2.608,97 € | 2.023,60 € | 15.524,66  |
| IVA 10%                    | 11,11 €     | 11,11 €    | 11,11 €     | 11,11 €    | 11,11 €     | 11,11 €    | 11,11 €    | 11,11 €     | 11,11 €     | 11,11 €    | 11,11 €    | 11,11 €    | 166,67     |
| Liquidación IVA            |             |            |             | - 843,17   |             |            | 258,19     |             |             | 5.510,02   |            |            | 4.925,04   |
| TOTAL PAGOS                | 10.975,90   | 8.490,02   | 12.407,40   | 17.476,83  | 13.957,60   | 16.972,85  | 14.056,28  | 16.603,80   | 10.584,72   | 15.138,53  | 22.488,94  | 19.116,06  | 202.225,65 |

## Presupuesto de tesorería



## 12. PUNTO MUERTO

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| Costes Fijos               | 7.345,93 |
| Costes Variables unitarios |          |
| Precio                     | 16,00    |

FÓRMULA =>

$$Q = \frac{CF}{P - Cvu}$$

|                                                  |        |
|--------------------------------------------------|--------|
| CANTIDAD DEL PUNTO MUERTO<br>(BICICLETAS AL AÑO) | 459,12 |
|--------------------------------------------------|--------|

ingresos=cantidad\*precio fijo

coste total=coste fijo +(coste variable \*cantidad)

beneficio=diferencia entre el ing.vent - coste total

| Cantidad | Ingresos ventas | Coste total | Bº / Pº |
|----------|-----------------|-------------|---------|
| 0        | 0               | 7.346 -     | 7.346   |
| 100      | 1.600           | 7.346 -     | 5.746   |
| 200      | 3.200           | 7.346 -     | 4.146   |
| 300      | 4.800           | 7.346 -     | 2.546   |
| 400      | 6.400           | 7.346 -     | 946     |
| 459      | 7.346           | 7.346 -     | 0       |
| 500      | 8.000           | 7.346       | 654     |
| 600      | 9.600           | 7.346       | 2.254   |
| 700      | 11.200          | 7.346       | 3.854   |
| 800      | 12.800          | 7.346       | 5.454   |
| 900      | 14.400          | 7.346       | 7.054   |



En el gráfico pueden observar que el coste total no se aprecia tanto ya que no poseemos de costes variables. Por otra parte, nuestro coste total es fijo por la misma razón, que no poseemos costes variables.

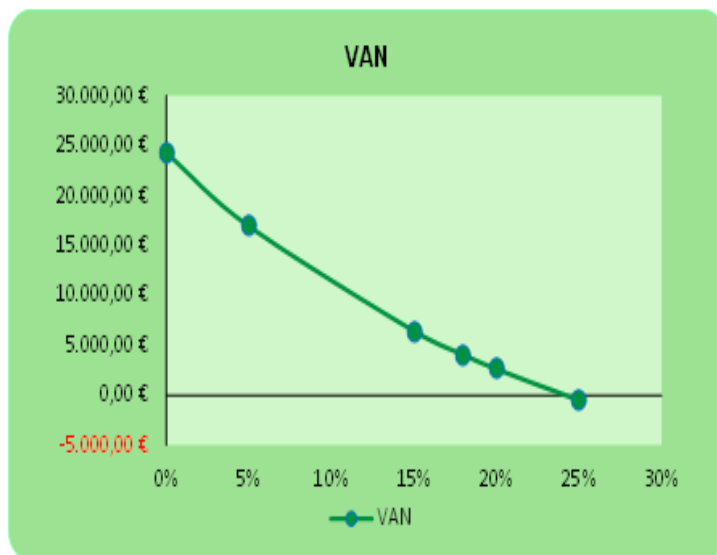
## 13. VAN Y TIR

### Representación gráfica de la VAN/TIR ENBIKE

| Inversión inicial | AÑO 1      | AÑO 2      | AÑO 3      | AÑO 4       | AÑO 5       |
|-------------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|
| - 25.000,00 €     | 6.866,85 € | 7.896,88 € | 9.318,32 € | 11.181,98 € | 13.977,47 € |

| VAN         | K   |
|-------------|-----|
| 24.241,49 € | 0%  |
| 16.903,23 € | 5%  |
| 6.411,90 €  | 15% |
| 4.039,42 €  | 18% |
| 2.608,64 €  | 20% |
| -521,26 €   | 25% |

| TIR | 24,10% |
|-----|--------|
|-----|--------|



## CONCLUSIÓN

Si tuviéramos que elegir un tipo de interés para el criterio de selección de inversiones de la VAN elegiríamos el 15%, con este tipo de interés la van nos da 6.411,90€. Hemos escogido este tipo de interés porque la VAN es positivo e indica que el proyecto es viable, ya que el valor actual de los flujos es mayor al desembolso inicial. Nuestra TIR nos da una medida relativa, en tanto por ciento que podemos obtener de una inversión, que en este caso es el 24,10%. La tasa de rendimiento interno que obtenemos es superior a la tasa mínima de rentabilidad exigida a la inversión y esta razón según el criterio de selección de inversión de la TIR llevaría a cabo la inversión.

## 14. DOCUMENTOS DE CONSTITUCIÓN





REGISTRO MERCANTIL CENTRAL  
SECCION DE DENOMINACIONES

ADVERTENCIAS  
1º ES ACONSEJABLE SOLICITAR MENOS  
DENOMINACIONES DISTINTAS  
2º NO SE CURSARAN PETICIONES QUE NO SEAN  
CLARAMENTES CECIBLES

C/ PRINCIPE DE VERGARA, Nº 04  
TELF: 91.563.12.52 FAX: 91.863.09.26  
Barcelona

### SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

#### Beneficiario de la denominación social

- En caso de CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD, indíquese el nombre y apellidos o denominación social de uno de los socios fundadores.

Rodrigo Velásquez Sihuay

- En caso de CAMBIO DE DENOMINACIÓN o ADAPTACIÓN DE SOCIEDADES YA CONSTITUIDAS, indíquese el nombre actual de la sociedad.

#### Denominaciones solicitadas

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| <b>PRIMER DENOMINACIÓN (2)</b><br><u>ENBIKE</u> |
| <b>SEGUNDO DENOMINACIÓN</b><br><u>E.BIKE</u>    |
| <b>TERCERA DENOMINACIÓN</b><br>_____<br>_____   |
| <b>CUARTA DENOMINACIÓN</b><br>_____<br>_____    |
| <b>QUINTA DENOMINACIÓN</b><br>_____<br>_____    |

**FORMA SOCIAL: (3) Sociedad Limitada (SL)**

**PRESENTANTE DE LA SOLICITUD:** Rodrigo Velásquez Sihuay

Barcelona, a 21 de Septiembre de 2022

Firma del presentante

FACTURA A NOMBRE DE  
C/ Plaza Urquinaona Nº10  
Población: Barcelona C.P.: 08010  
Provincia: Barcelona País: ESPAÑA

BENEFICIARIO  
PRESENTANTE



NIF.: 30360689E

CERTIFICACIÓN:

- OBTENCIÓN POR VIA TELEMÁTICA.....** E-MAIL
- .....
- OBTENCIÓN POR PAPEL .....

# Factura



REGISTRO MERCANTIL CENTRAL  
SECCION DE DENOMINACIONES

Fecha:21/09/2022  
Crédito nº [100]  
**Para** [Rodrigo Velásquez Sihuy]  
NIF: 30360878E  
617889569  
ENBIKE  
PL. Urquinaona 10  
08010, Barcelona, Barcelona]

[illegible]

**REGISTRO MERCANTIL CENTRAL DE MADRID**  
**CIF: Q- 2863020 -J**  
**C/PRINCIPE DE VERGARA N° 04**  
**Madrid**  
**TEL: 9156312052**  
**FAX: 918630926**



REGISTRO MERCANTIL CENTRAL  
SECCION DE DENOMINACIONES

PRÍNCIPE DE VERGARA, 94  
TELF. 91.563.12.52  
MADRID

CERTIFICACIÓN Nº. 06157864

DON **José Luis Benavides del Rey**, Registrador Mercantil Central, en base a lo interesado por:

D/Da. **Rodrigo Velásquez Sihuy**  
en solicitud formulada con fecha **06/08/22** y número de entrada  
081105135009059952,

**CERTIFICO:** Que **NO FIGURA** registrada la denominación

# # # **ENBIKE S.L.** # # #

En consecuencia, se ha reservado dicha denominación a favor del citado interesado, por el plazo de quince meses a contar desde esta fecha, conforme a lo establecido en el artículo 412.1 del reglamento del Registro Mercantil.

Madrid, a Jueves 28 de Septiembre del 2022 .

EL REGISTRADOR,



NOTA.- Esta certificación tendrá una vigencia, a efectos de otorgamiento de escritura, de DOS MESES contados desde la fecha de su expedición, de conformidad a lo establecido en el art. 414.1 del Reglamento del Registro Mercantil.

## ACUERDO DE VOLUNTADES

EN BARCELONA, mi residencia, a **Miércoles 05 de Octubre del 2022**

### REUNIDOS:

**(Rodrigo Velásquez, Giovanni Rubio, Liseth Guerras, Chenoa Mae y Carlos Caballero)** , mayores de edad, solteras/os, de vecindad civil catalana vecinas de Barcelona, y con domicilio

C/Provenza 14

Pl. Urquinaona 10

C/Santa Anna 14

C/Balmes 18

C/María Cubí 24

con DNI 30360878<sup>E</sup>, 30232398A, 98258245S, 02660116M, 10922054K respectivamente.

### ACUERDAN:

**PRIMERO:** Que tienen la voluntad de constituirse en Sociedad Limitada, bajo la denominación social: **ENBIKE, S.L."**, cuya reserva de denominación ha sido efectuada en el Registro Mercantil Central, con el número de certificación **06157864**.

**SEGUNDO:** Que tendrá como objeto social inicialmente el de. **Alquiler de Bicicleta**, pudiendo ejercer la actividad de comercio mayor, de toda clase de productos que quedan integrados en este epígrafe de I.A.E. **855.3**

**TERCERO:** Que el domicilio social y fiscal se fijará en **Barcelona 08026 (Av. Meridiana, en el Bloque Bajo nº155**.

**CUARTO:** Que la fecha del cierre del ejercicio social y fiscal será a 31 de diciembre de cada año.

**QUINTO:** Esta sociedad se constituirá con un capital social inicial de **25. 000** euros, siendo conforme a lo dispuesto en el art. 4 de la Ley 2/1995, de 23 de marzo, de Sociedades de Responsabilidad Limitada.

SEXTO: Asimismo, acuerdan los comparecientes, que Dña./Don **Rodrigo Velásquez Sihuy**, es nombrada como ADMINISTRADOR UNICO, quien llevará a cabo todo tipo de actos, contratos y tramites en nombre de la Sociedad, conforme dispone el Capitulo U de la Ley 2/1995, de 23 de marzo, de Sociedades Responsabilidad Limitada.

De igual forma queda autorizada a realizar todos los trámites necesarios para la constitución y puesta en funcionamiento de la misma.

SÉPTIMO: El capital social queda fijado en **25.000** euros, dividido en **5** participaciones sociales, iguales y con valor nominal cada una de ellas de **5.000** euros.

**Rodrigo Velasquez** aporta al cantidad de **5.000** EUROS, adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales.

**Giovanny Rubio** aporta la cantidad de **5.000**, adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales.

**Liseth Guerra** aporta la cantidad de **5.000**, adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales.

**Chenoa Mae** aporta la cantidad de **5.000** adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales.

**Carlos Caballero** aporta la cantidad de **5.000** adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales.

Y para que así conste a los efectos oportunos, se expide el presente acuerdo, firmado por todos los concurrentes en **Barcelona**, a 04 de Octubre del 2022.

Fdo.- **Rodrigo Velásquez**

Fdo.- **Chenoa Mae Escarza**

Fdo.- **Liseth Arline Guerra Salinas**

Fdo.- **Carlos Caballero Arroyo**

Fdo.- **Giovanny Ricardo Rubio Sevillano**

Datos identificativos

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

101 NIF B4265132

102 Apellidos o razón o denominación social  
ENBIKE, SL

103 Nombre

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

142 ☐ Modificación de datos de teléfonos y direcciones electrónicas. (páginas 2A, 2B y 2C)

122 ☐ Modificación domicilio fiscal. (páginas 2A, 2B y 2C)

123 ☐ Modificación domicilio social o de gestión administrativa. (páginas 2A y 2B)

124 ☐ Modificación y baja domicilio a efectos de notificaciones. (páginas 2A, 2B y 2C)

125 ☐ Modificación otros datos identificativos. (páginas 2A, 2B y 2C)

126 ☐ Modificación datos representantes. (página 3)

127 ☐ Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 4)

128 ☐ Modificación de la condición de Gran Empresa o Admón. Pública de presupuesto superior a 6.000.000 de euros. (página 5)

129 ☐ Solicitud de alta/baja en el registro de devolución mensual. (página 5)

130 ☐ Solicitud de alta/baja en el registro de operadores intracomunitarios. (página 5)

143 ☐ Comunicación de opción y renuncia a la llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT. (página 5)

131 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 5)

132 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 6)

133 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre Sociedades. (página 6)

134 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de no Residentes correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español. (página 6)

135 ☐ Opción/renuncia por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002. (página 6)

136 ☐ Modificación datos relativos a retenciones e ingresos a cuenta. (página 7)

137 ☐ Modificación datos relativos a otros Impuestos. (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 liquidación. 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  
Barcelona

Fecha  
4/10/2022

Firma en calidad de  
Giovanny Rubio Sevillano

Firma

Giovanny Rubio Sevillano

Firmado D./Dª.:

## 2. IDENTIFICACIÓN

## A) Personas físicas

A1 Residente fiscal en España

A2 No residente fiscal en España

A3 Nacionalidad

A26 Diplomático español o asimilado (art. 10 LIRPF)

A27 Diplomático extranjero en España o asimilado (art. 9.2 LIRPF)

## Identificación

A4 NIF

A5 Apellido 1

A6 Apellido 2

A7 Nombre

A8 Nombre comercial

A90 Código identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT)

A9 Condición de "Emprendedor de responsabilidad limitada"

Alta

Baja

A10 Fecha de inscripción o cancelación como emprendedor de responsabilidad limitada en el Registro Mercantil

/

/

/

## Datos de teléfonos y direcciones electrónicas

A28 Tfno. Fijo nacional

A29 Tfno. Móvil nacional

A38 Tfno. Fijo extranjero

A39 Tfno. Móvil extranjero

A40 Correo electrónico

A56 Dominio o dirección de Internet

## 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)

A23 C. Postal

A24 Nombre del Municipio

A25 Provincia

A30 Referencia catastral

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

A31 Domicilio (Address)

A32 Complemento domicilio (si fuese necesario)

A34 Población / Ciudad

A33 C. Postal (ZIP)

A35 Provincia / Región / Estado

A36 País

A37 Cod. País

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

A40 Baja

1) A41 Tipo de vía

A42 Nombre de la vía pública

A43 Tipo Num.

A44 Núm. casa

A45 Calif. nu

A46 Bloque

A47 Portal

A48 Escal.

A49 Planta

A50 Puerta

A51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

A52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A53 C. Postal

A54 Nombre del Municipio

A55 Provincia

A59 Destinatario (si es distinto del declarante)

A60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

2) A61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:

A62 Población / Ciudad

A63 C. Postal

A64 Provincia

A68 Destinatario (si es distinto del declarante)

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

## Domicilio gestión administrativa

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

## Establecimientos permanentes

A91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente?

Sí

NO

A92 ¿Cuántos?

Identifique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España. Indique sólo la denominación diferenciada asignada a cada uno:

A94 1 Denominación

A96 2 Denominación

A98 3 Denominación



## 2. IDENTIFICACIÓN (continuación)

## B) Personas jurídicas o entidades

B1 Persona jurídica o entidad residente o constituida en España

B2 Persona jurídica o entidad no residente o constituida en el extranjero

B3 Código País

## Identificación

B4 NIF  
B4265132B5 Razón o denominación social  
ENBIKE, SL

B6 Anagrama

B7 NIF otros países/NIF-IVA (NVAT)

B8 Fecha acuerdo voluntades  
4 / 10 / 2022B9 Fecha constitución  
13 / 10 / 2022B10 Fecha inscripción registral  
13 / 10 / 2022B90 Código identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT)  
B4265132

## Datos de teléfonos y direcciones electrónicas

B26 Tfno. Fijo nacional

900 55 00 85

B27 Tfno. Móvil nacional

B28 Tfno. Fijo extranjero

B29 Tfno. Móvil extranjero

B38 Correo electrónico

info@enbike.com

B39 Dominio o dirección de Internet

www.enbike.com

## Domicilio fiscal en España

B11 Tipo de vía B12 Nombre de la vía pública

Avenida Meridiana

B13Tipo Num.

155

B14Núm. casa

B15Calif. nu

B16Bloque

B17Portal

B18Escal.

B19Planta

B20Puerta

Bajos

B21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

Calle comercial

B22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

Barcelona

B23 C. Postal

08026

B24 Nombre del Municipio

Barcelona

B25 Provincia

Barcelona

B30 Referencia catastral

2050819DF3825A0001PX

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

Domicilio fiscal B38

Domicilio social B39

B31 Domicilio (Address)

B32 Complemento domicilio (si fuese necesario)

B34 Población / Ciudad

B33 C. Postal (ZIP)

B35 Provincia / Región / Estado

B36 País

B37 Cod. País

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

B40 Baja

1) B41Tipo de vía B42 Nombre de la vía pública

B43Tipo Num.

B44Núm. casa

B45Calif. nu

B46Bloque

B47Portal

B48Escal.

B49Planta

B50Puerta

B51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

B52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

B53 C. Postal

B54 Nombre del Municipio

B55 Provincia

B59 Destinatario (si es distinto del declarante)

B60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

2) B61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:

B62 Población / Ciudad

B63 C. Postal

B64 Provincia

B68 Destinatario (si es distinto del declarante)

B69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

## Domicilio social

B71 Tipo de vía B72 Nombre de la vía pública

Av Meridiana

B73Tipo Num.

155

B74Núm. casa

B75Calif. nu

B76Bloque

B77Portal

B78Escal.

B79Planta

B80Puerta

Bajos

B81 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

Calle comercial

B82 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

Barcelona

B83 C. Postal

08026

B84 Nombre del Municipio

Barcelona

B85 Provincia

Barcelona

## Forma jurídica o clase de entidad

65 ¿Tiene personalidad jurídica?

Sí

X

NO

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

68 ☐ Persona jurídica. Forma jurídica: 69

Sociedad Limitada

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

X

NO

B92 ¿Cuántos? 1

Indique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España.

B93 1 NIF B4265132

B94 Denominación ENBIKE, SL

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

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

|                                                                            |                                |                         |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| C6 NIF (si dispone de él)                                                  | C7 Razón o denominación social | C8 Estado de residencia |
|                                                                            |                                |                         |
| C9 Código de identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT) |                                |                         |

**Datos de teléfonos y direcciones electrónicas**

|                         |                          |                                     |                            |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| C10 Tfno. Fijo nacional | C26 Tfno. Móvil nacional | C27 Tfno. Fijo extranjero           | C28 Tfno. Móvil extranjero |
|                         |                          |                                     |                            |
| C29 Correo electrónico  |                          | C31 Dominio o dirección de Internet |                            |
|                         |                          |                                     |                            |

**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) |               |            |                          | B23 C. Postal |            |            |
|                                                                                          |                              |               |                                                         |               |            |                          |               |            |            |
| C24 Nombre del Municipio                                                                 |                              |               | C25 Provincia                                           |               |            | C30 Referencia catastral |               |            |            |
|                                                                                          |                              |               |                                                         |               |            |                          |               |            |            |

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

|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------|------------|
| C40 Baja                                                                                 | <input type="checkbox"/>     |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| 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) |               |                                                                 |               | C53 C. Postal |            |            |
|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| C54 Nombre del Municipio                                                                 |                              |                                                  | C55 Provincia                                           |               |                                                                 |               |               |            |            |
|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| C59 Destinatario (si es distinto del declarante)                                         |                              |                                                  |                                                         |               | C60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...) |               |               |            |            |
|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| 2) C61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:                                                       |                              |                                                  | C62 Población / Ciudad                                  |               |                                                                 | C63 C. Postal |               |            |            |
|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| C64 Provincia                                                                            |                              | C68 Destinatario (si es distinto del declarante) |                                                         |               | C69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, 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 ☐**Identificación de la persona designada por la entidad representante**307 NIF  308 Apellido1  309 Apellido2  310 Nombre **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 ☐**Identificación de la persona designada por la entidad representante**357 NIF  358 Apellido1  359 Apellido2  360 Nombre **Causa de la representación**380 Legal ☐ 381 Clave   
382 Voluntaria ☐**Tipo de representación**383 Clave **Título de la representación**384 Clave Ejemplar para el interesado

## 4. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES

## A) Actividad

|                                 |                                     |                        |                         |
|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------|
| 400 Descripción de la actividad | 402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E. | 403 Tipo de actividad  | 404 Código de actividad |
| Alquilar bicicletas             | 855.3                               | Alquiler de bicicletas | 7721                    |

## B) Lugar de realización de la actividad

## La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

|                       |     |                                          |           |           |                    |  |
|-----------------------|-----|------------------------------------------|-----------|-----------|--------------------|--|
| Causa de presentación | 405 | <input checked="" type="checkbox"/> Alta | 406 Fecha | 4/10/2022 | 407 N.º referencia |  |
|                       | 408 | <input type="checkbox"/> Baja            | 409 Fecha |           | 410 N.º referencia |  |

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

|               |                |           |                |
|---------------|----------------|-----------|----------------|
| 411 Municipio | Cód. Municipal | Provincia | Cód. Provincia |
| Barcelona     | 08019          | Barcelona | 08             |

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

## • LOCAL Número 1./1

412 Referencia catastral

2050819DF3825A0001PX

|               |                              |               |                |                        |                   |
|---------------|------------------------------|---------------|----------------|------------------------|-------------------|
| 413 S.G.      | 414 Nombre de la vía pública | 415 Núm.      | 416 Piso       | 417 Prta.              | 418 Código Postal |
|               | Avenida Meridiana            | 155           | BJ             |                        | 08026             |
| 419 Municipio | Cód. Municipal               | 420 Provincia | Cód. Provincia | 421 Comunidad Autónoma |                   |
| Barcelona     | 08019                        | Barcelona     | 08             |                        |                   |

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

|                       |     |                                          |           |            |                         |  |
|-----------------------|-----|------------------------------------------|-----------|------------|-------------------------|--|
| Causa de presentación | 424 | <input checked="" type="checkbox"/> Alta | 425 Fecha | 13/10/2022 | 426 N.º referencia      |  |
|                       | 427 | <input type="checkbox"/> Baja            | 428 Fecha |            | 429 N.º referencia alta |  |
|                       | 430 | <input type="checkbox"/> Variación       | 431 Fecha |            | 432 N.º referencia alta |  |

## • 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 | <input type="checkbox"/> Alta      | 446 Fecha |  | 447 N.º referencia      |  |
|                       | 448 | <input type="checkbox"/> Baja      | 449 Fecha |  | 450 N.º referencia alta |  |
|                       | 451 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> Alta      | 469 Fecha |  | 470 N.º referencia      |  |
|                       | 471 | <input type="checkbox"/> Baja      | 472 Fecha |  | 473 N.º referencia alta |  |
|                       | 474 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> Alta      | 492 Fecha |  | 493 N.º referencia      |  |
|                       | 494 | <input type="checkbox"/> Baja      | 495 Fecha |  | 496 N.º referencia alta |  |
|                       | 497 | <input type="checkbox"/> Variación | 498 Fecha |  | 499 N.º referencia alta |  |

## 5. SUJETO PASIVO GRAN EMPRESA Y ADMONES. PÚBLICAS

|                                                                                                                          | 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 <input type="text"/> |
| 577 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 578 <input type="text"/> |

## 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"/> |
| 513 ¿Tiene la condición de revendedor de teléfonos móviles, consolas de videojuegos, ordenadores portátiles y tabletas digitales de acuerdo con el art. 84.Uno.2º) LIVA?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 740 Comunicación de que el cumplimiento de la obligación de expedir factura se realiza por los destinatarios de las operaciones o por terceros .....                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 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 <input type="text"/> |
| 504 <input type="checkbox"/> Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.                                                                                              | 505 <input type="text"/> |
| 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 <input type="text"/> |
| 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 <input type="text"/> |

## C) Regímenes aplicables

| Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen: |                          | Grupo o epígrafe/sección IAE o código de actividad                                                                                                          |                          | Fecha                    |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Alta                                                              | Baja                     |                                                                                                                                                             |                          |                          |
| 510 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | General .....                                                                                                                                               | 511 <input type="text"/> | 512 <input type="text"/> |
| 514 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Régimen especial recargo de equivalencia.....                                                                                                               | 515 <input type="text"/> | 516 <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"/> | 520 <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"/> | 524 <input type="text"/> |
| 526 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Régimen especial agencias de viajes .....                                                                                                                   | 527 <input type="text"/> | 528 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          | Régimen especial agricultura, ganadería y pesca                                                                                                             |                          |                          |
| 534 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Incluido.....                                                                                                                                               | 535 <input type="text"/> | 536 <input type="text"/> |
| 538 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Excluido .....                                                                                                                                              | 539 <input type="text"/> | 540 <input type="text"/> |
| 542 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Renuncia .....                                                                                                                                              | 543 <input type="text"/> | 544 <input type="text"/> |
| 546 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Revocación .....                                                                                                                                            | 547 <input type="text"/> | 548 <input type="text"/> |
| 570 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Baja .....                                                                                                                                                  | 571 <input type="text"/> | 572 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          | Régimen especial simplificado                                                                                                                               |                          |                          |
| 550 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Incluido.....                                                                                                                                               | 551 <input type="text"/> | 552 <input type="text"/> |
| 554 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Excluido .....                                                                                                                                              | 555 <input type="text"/> | 556 <input type="text"/> |
| 558 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Renuncia .....                                                                                                                                              | 559 <input type="text"/> | 560 <input type="text"/> |
| 562 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Revocación .....                                                                                                                                            | 563 <input type="text"/> | 564 <input type="text"/> |
| 566 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Baja .....                                                                                                                                                  | 567 <input type="text"/> | 568 <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"/> | 576 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          | Régimen especial del criterio de caja                                                                                                                       |                          |                          |
| 517 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Incluido.....                                                                                                                                               | 521 <input type="text"/> | 525 <input type="text"/> |
| 529 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Excluido .....                                                                                                                                              | 533 <input type="text"/> | 537 <input type="text"/> |
| 549 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Renuncia .....                                                                                                                                              | 553 <input type="text"/> | 557 <input type="text"/> |
| 573 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Revocación .....                                                                                                                                            | 581 <input type="text"/> | 585 <input type="text"/> |
| 561 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Baja .....                                                                                                                                                  | 565 <input type="text"/> | 569 <input type="text"/> |

## D) Registros

|                                                                   |                              |      |                              |                      |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|------------------------------|----------------------|
| Solicita inscripción/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                    | <input type="text"/> |

## E) Deducciones

|                                                                                             |                          |                          |                          |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|
| 586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la LIVA: | <input type="text"/>     | %                        | Opción prorrate especial |                              |
| Sectores diferenciados y prorrate especial:                                                 |                          |                          | SÍ                       | NO                           |
| No tiene sectores diferenciados                                                             |                          |                          | <input type="checkbox"/> | 587 <input type="checkbox"/> |
| Sí tiene sectores diferenciados:                                                            | Código CNAE              | Código CNAE              | Código CNAE              |                              |
| Sector I, actividades comprendidas:                                                         | 588 <input type="text"/> | 589 <input type="text"/> | 590 <input type="text"/> | 591 <input type="text"/>     |
| Sector II, actividades comprendidas:                                                        | 592 <input type="text"/> | 593 <input type="text"/> | 594 <input type="text"/> | 595 <input type="text"/>     |
| Sector III, actividades comprendidas:                                                       | 596 <input type="text"/> | 597 <input type="text"/> | 598 <input type="text"/> | 599 <input type="text"/>     |

## F) Gestión de otras opciones

|                                                                                                                                                                           |                              |        |                              |          |           |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|------------------------------|----------|-----------|----------------------|
| Ingreso cuotas IVA a la importación liquidado por la Aduana en la declaración-liquidación correspondiente al período en que se reciba la liquidación (art. 167.Dos LIVA). | 530 <input type="checkbox"/> | Opción | 531 <input type="checkbox"/> | Renuncia | 736 Fecha | <input type="text"/> |
| Llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT                                                                                        | 532 <input type="checkbox"/> | Opción | 737 <input type="checkbox"/> | Renuncia | 738 Fecha | <input type="text"/> |

**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   |
| 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   |

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

(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 I.A.E. 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 type="checkbox"/> | 641     |
| Fecha de cierre del próximo ejercicio económico 640                                                                                                             |      |                          | (dd/mm) |
| Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 40.3 de la Ley IS para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre Sociedades | 621  | <input type="checkbox"/> | 642     |
| Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades                                                                                                     | 622  | <input type="checkbox"/> |         |

En su caso, marque la casilla que corresponda:

|                                                  | Fecha |
|--------------------------------------------------|-------|
| 623 Exención total (artículo 9.1 de la Ley IS)   | 643   |
| 624 Exención parcial (artículo 9.2 de la Ley IS) | 644   |
| 625 Exención parcial (artículo 9.3 de la Ley IS) | 645   |
| 627 Exención parcial (artículo 9.4 de la Ley IS) | 647   |

Ejercitada la opción por el régimen de consolidación fiscal, renuncia a su aplicación

|  | Alta | Baja                     | Fecha |
|--|------|--------------------------|-------|
|  | 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**

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 texto refundido Ley IRNR

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

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

|  | Alta | Baja                     | Fecha |
|--|------|--------------------------|-------|
|  | 634  | <input type="checkbox"/> | 637   |

Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 40.3 de la 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

|  | Alta | Baja                     | Fecha |
|--|------|--------------------------|-------|
|  | 635  | <input type="checkbox"/> | 638   |

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

|                                                                                                     | Fecha |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 651 Ejerce la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002                 | 653   |
| 652 Ejercitada la opción por el Régimen fiscal especial de la Ley 49/2002, renuncia a su aplicación | 654   |

## 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 (modelo 111) .....                                                                                                                                                                                     | 700  | <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 (modelo 111) .....                        | 701  | <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"/> | 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"/> | 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"/> | 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"/> | 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"/> | 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"/> | 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"/> | 730 <input type="checkbox"/> |
| Obligado a presentar autoliquidación por el Impuesto sobre la Electricidad (Modelo 560) .....                                                                                       | 711  | <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"/> | 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"/> | 733 <input type="checkbox"/> |

## C) Impuestos Medioambientales

|                                                                                                                              | Alta | Baja                     | Fecha                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------|------------------------------|
| Obligado a presentar autoliquidación por el Impuesto sobre el valor de la producción de energía eléctrica (Modelo 583) ..... | 708  | <input type="checkbox"/> | 709 <input type="checkbox"/> |

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

## 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      |                          |                          |                          |                          | Superado límite          |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 900                  | SÍ                       | 901                      | NO                       | 902 Destino              | 903 Revocación           | 900                        | SÍ                       | 901                      | NO                       | 902 Destino              | 903 Revocación           |
| 1.- Alemania .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15.- Irlanda .....         | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | 16.- Italia .....          | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | 17.- Letonia .....         | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | 18.- Lituania .....        | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | 19.- Luxemburgo .....      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.- Croacia .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20.- Malta .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.- Dinamarca .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21.- Países Bajos .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.- Eslovaquia ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22.- Polonia .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.- Eslovenia .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23.- Portugal .....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.- Estonia .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24.- Reino Unido .....     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.- Finlandia ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25.- República Checa ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.- Francia .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26.- Rumanía .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.- Grecia .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27.- Suecia .....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.- Hungría .....   | <input type="checkbox"/> | <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° 1 .../...****Causa de la presentación**802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación 805 10/11/2022 Fecha

800 NIF 30232398A 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social Rubio Sevillano, Giovanni

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

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

Pl. Urquinaona 10 pis3 puerta4

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)

863 Población / Ciudad  
Barcelona

864 Correo electrónico

grubios94@cepnet.net

865 C. Postal (ZIP)

08010

866 Provincia / Región / Estado

Catalunya

867 País

España

868 Cod. País

+34

869 Tfno. Fijo

870 Tfno. Móvil

688614274

871 Núm. de FAX

**A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas**

|       |                     | Renuncia                     | Revocación                   |                                 | Renuncia                     | Revocación                   |
|-------|---------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 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"/> |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Firma

Giovanny Rubio Sevillano

Cuota o % de participación

818 20 %

Cuota o % de atribución

859 %

**Socio, miembro o partícipe N° 2 .../...****Causa de la presentación**802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación 805 10/11/2022 Fecha

800 NIF 98258245S 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social Caballero Arroyo, Carlos

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

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

C/Santa Anna 14 p5 p2

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)

863 Población / Ciudad  
Barcelona

864 Correo electrónico

ccaballeroa60@cepnet.net

865 C. Postal (ZIP)

08002

866 Provincia / Región / Estado

Catalunya

867 País

España

868 Cod. País

+34

869 Tfno. Fijo

870 Tfno. Móvil

665427638

871 Núm. de FAX

**A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas**

|       |                     | Renuncia                     | Revocación                   |                                 | Renuncia                     | Revocación                   |
|-------|---------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 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"/> |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Firma

Cuota o % de participación

818 20 %

Cuota o % de atribución

859 %

**Ejemplar para el interesado**

**12. RELACION DE SOCIOS, MIEMBROS O PARTICIPES****Socio, miembro o partcipe N° ..../....****Causa de la presentación**802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación 805 10/11/2022 Fecha

800 NIF 02660116M 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social Guerra, Liseth Arline

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

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

C/Balmes 18 Entresuelo 1

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)

863 Población / Ciudad

Barcelona

864 Correo electrónico

lguerras29@cepnet.net

865 C. Postal (ZIP)

08007

866 Provincia / Región / Estado

Catalunya

867 País

España

868 Cod. País

34

869 Tfno. Fijo

870 Tfno. Móvil

677835921

871 Núm. de FAX

**A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas**

|       |                     | Renuncia                     | Revocación                   |                                 | Renuncia                     | Revocación                   |
|-------|---------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| IRPF: | Estimación objetiva | 819 <input type="checkbox"/> | 820 <input type="checkbox"/> | Estimación directa simplificada | 821 <input type="checkbox"/> | 822 <input type="checkbox"/> |

Firma

|      |                      |                              |                              |                                                    |                              |                              |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 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"/> |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Liseth Arline Guerra Salinas

Cuota o % de participación

818 20 %

Cuota o % de atribución

859 %

**Socio, miembro o partcipe N° ..../....****Causa de la presentación**802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación 805 10/11/2022 Fecha

800 NIF 10922054K 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social Galleta Escarza, Chenoa Mae

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

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

C/María Cubí 24 p2 p3

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)

863 Población / Ciudad

Barcelona

864 Correo electrónico

chenoamae11@gmail.com

865 C. Postal (ZIP)

08006

866 Provincia / Región / Estado

Catalunya

867 País

España

868 Cod. País

34

869 Tfno. Fijo

870 Tfno. Móvil

673909739

871 Núm. de FAX

**A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas**

|       |                     | Renuncia                     | Revocación                   |                                 | Renuncia                     | Revocación                   |
|-------|---------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| IRPF: | Estimación objetiva | 819 <input type="checkbox"/> | 820 <input type="checkbox"/> | Estimación directa simplificada | 821 <input type="checkbox"/> | 822 <input type="checkbox"/> |

Firma

|      |                      |                              |                              |                                                    |                              |                              |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 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"/> |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Chenoa Mae Escarza Galleta

Cuota o % de participación

818 20 %

Cuota o % de atribución

859 %

**Ejemplar para la Administración**

## Datos identificativos

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

101 NIF **B4265132**

102 Apellidos o razón o denominación social  
**ENBIKE, SL**

103 Nombre

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
- 142 ☐ Modificación de datos de teléfonos y direcciones electrónicas. (páginas 2A, 2B y 2C)
- 122 ☐ Modificación domicilio fiscal. (páginas 2A, 2B y 2C)
- 123 ☐ Modificación domicilio social o de gestión administrativa. (páginas 2A y 2B)
- 124 ☐ Modificación y baja domicilio a efectos de notificaciones. (páginas 2A, 2B y 2C)
- 125 ☐ Modificación otros datos identificativos. (páginas 2A, 2B y 2C)
- 126 ☐ Modificación datos representantes. (página 3)
- 127 ☐ Modificación datos relativos a actividades económicas y locales. (página 4)
- 128 ☐ Modificación de la condición de Gran Empresa o Admón. Pública de presupuesto superior a 6.000.000 de euros. (página 5)
- 129 ☐ Solicitud de alta/baja en el registro de devolución mensual. (página 5)
- 130 ☐ Solicitud de alta/baja en el registro de operadores intracomunitarios. (página 5)
- 143 ☐ Comunicación de opción y renuncia a la llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT. (página 5)
- 131 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre el Valor Añadido. (página 5)
- 132 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. (página 6)
- 133 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre Sociedades. (página 6)
- 134 ☐ Modificación datos relativos al Impuesto sobre la Renta de no Residentes correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español. (página 6)
- 135 ☐ Opción/renuncia por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002. (página 6)
- 136 ☐ Modificación datos relativos a retenciones e ingresos a cuenta. (página 7)
- 137 ☐ Modificación datos relativos a otros Impuestos. (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 liquidación. 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

**Barcelona**

Fecha

**4/10/2022**

Firma en calidad de

**Giovanny Rubio Sevillano**

Firma

**Giovanny Rubio Sevillano**

Firmado D./Dª.:

2. IDENTIFICACIÓN

A) Personas físicas

A1 Residente fiscal en España

A2 No residente fiscal en España

A3 Nacionalidad

A26 Diplomático español o asimilado (art. 10 LIRPF)

A27 Diplomático extranjero en España o asimilado (art. 9.2 LIRPF)

Identificación

A4 NIF

A5 Apellido 1

A6 Apellido 2

A7 Nombre

A8 Nombre comercial

A90 Código identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT)

A9 Condición de "Emprendedor de responsabilidad limitada"

Alta

Baja

A10 Fecha de inscripción o cancelación como emprendedor de responsabilidad limitada en el Registro Mercantil

Datos de teléfonos y direcciones electrónicas

A28 Tfno. Fijo nacional

A29 Tfno. Móvil nacional

A38 Tfno. Fijo extranjero

A39 Tfno. Móvil extranjero

A40 Correo electrónico

A56 Dominio o dirección de Internet

Domicilio fiscal en España

A11Tipo de vía

A12Nombre de la vía pública

A13Tipo Num.

A14Núm. casa

A15Calif. nu

A16Bloque

A17Portal

A18Escal.

A19Planta

A20Puerta

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

A22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A23 C. Postal

A24 Nombre del Municipio

A25 Provincia

A30 Referencia catastral

Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)

A31 Domicilio (Address)

A32 Complemento domicilio (si fuese necesario)

A34 Población / Ciudad

A33 C. Postal (ZIP)

A35 Provincia / Región / Estado

A36 País

A37 Cod. País

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

A40 Baja

1) A41Tipo de vía

A42 Nombre de la vía pública

A43Tipo Num.

A44Núm. casa

A45Calif. nu

A46Bloque

A47Portal

A48Escal.

A49Planta

A50Puerta

A51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

A52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A53 C. Postal

A54 Nombre del Municipio

A55 Provincia

A59 Destinatario (si es distinto del declarante)

A60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

2) A61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:

A62 Población / Ciudad

A63 C. Postal

A64 Provincia

A68 Destinatario (si es distinto del declarante)

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

Domicilio gestión administrativa

A71 Tipo de vía

A72 Nombre de la vía pública

A73Tipo Num.

A74Núm. casa

A75Calif. nu

A76Bloque

A77Portal

A78Escal.

A79Planta

A80Puerta

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

Establecimientos permanentes

A91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente?

SÍ

NO

A92 ¿Cuántos?

Identifique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España. Indique sólo la denominación diferenciada asignada a cada uno:

A94 1 Denominación

A96 2 Denominación

A98 3 Denominación

## 2. IDENTIFICACIÓN (continuación)

## B) Personas jurídicas o entidades

B1 Persona jurídica o entidad residente o constituida en España

B2 Persona jurídica o entidad no residente o constituida en el extranjero

B3 Código País

## Identificación

B4 NIF

B4265132

B5 Razón o denominación social

ENBIKE SL

B6 Anagrama

B7 NIF otros países/NIF-IVA (NVAT)

B8 Fecha acuerdo voluntades

4 / 10 / 2022

B9 Fecha constitución

13 / 10 / 2022

B10 Fecha inscripción registral

13 / 10 / 2022

B90 Código identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT)

B4265132

## Datos de teléfonos y direcciones electrónicas

B26 Tfno. Fijo nacional

900 55 00 85

B27 Tfno. Móvil nacional

B28 Tfno. Fijo extranjero

B29 Tfno. Móvil extranjero

B38 Correo electrónico

info@enbike.com

B39 Dominio o dirección de Internet

www.enbike.com

## Domicilio fiscal en España

B11 Tipo de vía B12 Nombre de la vía pública

Avenida Meridiana

B13Tipo Num.

155

B14Núm. casa

B15Calif. nu

B16Bloque

B17Portal

B18Escal.

B19Planta

B20Puerta

BJ

B21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

B22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

B23 C. Postal

08026

B24 Nombre del Municipio

Barcelona

B25 Provincia

Barcelona

B30 Referencia catastral

2050819DF3825A0001PX

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

Domicilio fiscal B38

Domicilio social B39

B31 Domicilio (Address)

B32 Complemento domicilio (si fuese necesario)

B34 Población / Ciudad

B33 C. Postal (ZIP)

B35 Provincia / Región / Estado

B36 País

B37 Cod. País

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

B40 Baja

1) B41Tipo de vía B42 Nombre de la vía pública

B43Tipo Num.

B44Núm. casa

B45Calif. nu

B46Bloque

B47Portal

B48Escal.

B49Planta

B50Puerta

B51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

B52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

B53 C. Postal

B54 Nombre del Municipio

B55 Provincia

B59 Destinatario (si es distinto del declarante)

B60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

2) B61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:

B62 Población / Ciudad

B63 C. Postal

B64 Provincia

B68 Destinatario (si es distinto del declarante)

B69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

## Domicilio social

B71 Tipo de vía B72 Nombre de la vía pública

Av Meridiana

B73Tipo Num.

155

B74Núm. casa

B75Calif. nu

B76Bloque

B77Portal

B78Escal.

B79Planta

B80Puerta

B81 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

B82 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

Calle comercial

Barcelona

B83 C. Postal

08026

B84 Nombre del Municipio

Barcelona

B85 Provincia

Barcelona

## Forma jurídica o clase de entidad

65 ¿Tiene personalidad jurídica?

Sí

x

NO

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

68 ☐ Persona jurídica. Forma jurídica: 69

Sociedad limitada

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

x

NO

B92 ¿Cuántos?

1

Indique los establecimientos permanentes a través de los que opera en España.

B93 1

NIF

B4265132

B94 Denominación

ENBIKE, SL

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

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

|                                                                            |                                |                         |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| C6 NIF (si dispone de él)                                                  | C7 Razón o denominación social | C8 Estado de residencia |
|                                                                            |                                |                         |
| C9 Código de identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT) |                                |                         |

**Datos de teléfonos y direcciones electrónicas**

|                         |                          |                                     |                            |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| C10 Tfno. Fijo nacional | C26 Tfno. Móvil nacional | C27 Tfno. Fijo extranjero           | C28 Tfno. Móvil extranjero |
|                         |                          |                                     |                            |
| C29 Correo electrónico  |                          | C31 Dominio o dirección de Internet |                            |
|                         |                          |                                     |                            |

**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) |               |                          |            | B23 C. Postal |            |            |
|                                                                                          |                              |               |                                                         |               |                          |            |               |            |            |
| C24 Nombre del Municipio                                                                 |                              | C25 Provincia |                                                         |               | C30 Referencia catastral |            |               |            |            |
|                                                                                          |                              |               |                                                         |               |                          |            |               |            |            |

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

|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------|------------|
| C40 Baja                                                                                 | <input type="checkbox"/>     |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| 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) |               |                                                                 |               | C53 C. Postal |            |            |
|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| C54 Nombre del Municipio                                                                 |                              | C55 Provincia                                    |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| C59 Destinatario (si es distinto del declarante)                                         |                              |                                                  |                                                         |               | C60 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...) |               |               |            |            |
|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| 2) C61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:                                                       |                              |                                                  | C62 Población / Ciudad                                  |               |                                                                 | C63 C. Postal |               |            |            |
|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |
| C64 Provincia                                                                            |                              | C68 Destinatario (si es distinto del declarante) |                                                         |               | C69 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...) |               |               |            |            |
|                                                                                          |                              |                                                  |                                                         |               |                                                                 |               |               |            |            |

**3. REPRESENTANTES****Representante N° 1./2.****Causa de la presentación**300 Alta representante ☒ 301 Baja representante ☐ 302 Modificación de la representación ☐ 303 Fecha 10/11/2022**Identificación del representante**

304 NIF 305 Apellidos y nombre o razón social

30232398A Rubio Sevillano, Giovanni

306 Residente Sí ☒ NO ☐**Identificación de la persona designada por la entidad representante**

307 NIF 308 Apellido1 309 Apellido2 310 Nombre

**Causa de la representación**330 Legal ☐ 331 Clave 02  
332 Voluntaria ☒**Tipo de representación**

333 Clave 09

**Título de la representación**

334 Clave 11

**Representante N° 2./2.****Causa de la presentación**350 Alta representante ☒ 351 Baja representante ☐ 352 Modificación de la representación ☐ 353 Fecha 10/11/2022**Identificación del representante**

354 NIF 355 Apellidos y nombre o razón social

02660116M Guerra Salinas, Liseth Arline

356 Residente Sí ☐ NO ☐**Identificación de la persona designada por la entidad representante**

357 NIF 358 Apellido1 359 Apellido2 360 Nombre

**Causa de la representación**380 Legal ☐ 381 Clave 02  
382 Voluntaria ☒**Tipo de representación**

383 Clave 09

**Título de la representación**

384 Clave 11

Ejemplar para la Administración



## 4. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES

## A) Actividad

|                                                           |                                              |                                                 |                                 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|
| 400 Descripción de la actividad<br>Alquiler de bicicletas | 402 Grupo o epígrafe/sección I.A.E.<br>855.3 | 403 Tipo de actividad<br>Alquiler de bicicletas | 404 Código de actividad<br>7721 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|

## B) Lugar de realización de la actividad

## La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

|                       |                                              |                        |                    |
|-----------------------|----------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| Causa de presentación | 405 <input checked="" type="checkbox"/> Alta | 406 Fecha<br>4/10/2022 | 407 N.º referencia |
|                       | 408 <input type="checkbox"/> Baja            | 409 Fecha              | 410 N.º referencia |

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

|                            |                         |                        |                      |
|----------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------|
| 411 Municipio<br>Barcelona | Cód. Municipal<br>08019 | Provincia<br>Barcelona | Cód. Provincia<br>08 |
|----------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------|

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

## • LOCAL Número 1./1.

412 Referencia catastral

2050819DF3825A0001PX

|          |                                                   |                 |                |           |                   |
|----------|---------------------------------------------------|-----------------|----------------|-----------|-------------------|
| 413 S.G. | 414 Nombre de la vía pública<br>Avenida Meridiana | 415 Núm.<br>155 | 416 Piso<br>Bj | 417 Prta. | 418 Código Postal |
|----------|---------------------------------------------------|-----------------|----------------|-----------|-------------------|

|                            |                         |                            |                      |                                     |
|----------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| 419 Municipio<br>Barcelona | Cód. Municipal<br>08019 | 420 Provincia<br>Barcelona | Cód. Provincia<br>08 | 421 Comunidad Autónoma<br>Catalunya |
|----------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------------|

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| 422 Superficie (m²) | 423 Grado de afec.<br>100 % |
|---------------------|-----------------------------|

|                       |                                              |                         |                         |
|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Causa de presentación | 424 <input checked="" type="checkbox"/> Alta | 425 Fecha<br>13/10/2022 | 426 N.º referencia      |
|                       | 427 <input type="checkbox"/> Baja            | 428 Fecha               | 429 N.º referencia alta |
|                       | 430 <input type="checkbox"/> Variación       | 431 Fecha               | 432 N.º referencia alta |

## • 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.<br>% |
|---------------------|-------------------------|

|                       |                                        |           |                         |
|-----------------------|----------------------------------------|-----------|-------------------------|
| Causa de presentación | 445 <input type="checkbox"/> Alta      | 446 Fecha | 447 N.º referencia      |
|                       | 448 <input type="checkbox"/> Baja      | 449 Fecha | 450 N.º referencia alta |
|                       | 451 <input type="checkbox"/> 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.<br>% | 466 Uso o destino | 467 Siglas |
|---------------------|-------------------------|-------------------|------------|

|                       |                                        |           |                         |
|-----------------------|----------------------------------------|-----------|-------------------------|
| Causa de presentación | 468 <input type="checkbox"/> Alta      | 469 Fecha | 470 N.º referencia      |
|                       | 471 <input type="checkbox"/> Baja      | 472 Fecha | 473 N.º referencia alta |
|                       | 474 <input type="checkbox"/> 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.<br>% | 489 Uso o destino | 490 Siglas |
|---------------------|-------------------------|-------------------|------------|

|                       |                                        |           |                         |
|-----------------------|----------------------------------------|-----------|-------------------------|
| Causa de presentación | 491 <input type="checkbox"/> Alta      | 492 Fecha | 493 N.º referencia      |
|                       | 494 <input type="checkbox"/> Baja      | 495 Fecha | 496 N.º referencia alta |
|                       | 497 <input type="checkbox"/> Variación | 498 Fecha | 499 N.º referencia alta |

## 5. SUJETO PASIVO GRAN EMPRESA Y ADMONES. PÚBLICAS

|                                                                                                                          | 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 <input type="text"/> |
| 577 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 578 <input type="text"/> |

## 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"/> |
| 513 ¿Tiene la condición de revendedor de teléfonos móviles, consolas de videojuegos, ordenadores portátiles y tabletas digitales de acuerdo con el art. 84.Uno.2º) LIVA? ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 740 Comunicación de que el cumplimiento de la obligación de expedir factura se realiza por los destinatarios de las operaciones o por terceros .....                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 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 <input type="text"/> |
| 504 <input type="checkbox"/> Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.                                                                                              | 505 <input type="text"/> |
| 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 <input type="text"/> |
| 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 <input type="text"/> |

## C) Regímenes aplicables

| Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen: |                          | Grupo o epígrafe/sección IAE o código de actividad                                                                                                           | Fecha                    |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Alta                                                              | Baja                     |                                                                                                                                                              |                          |
| 510 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | General .....                                                                                                                                                | 511 <input type="text"/> |
| 514 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Régimen especial recargo de equivalencia .....                                                                                                               | 512 <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 .....             | 515 <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 ..... | 519 <input type="text"/> |
| 526 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Régimen especial agencias de viajes .....                                                                                                                    | 520 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          | Régimen especial agricultura, ganadería y pesca                                                                                                              | 523 <input type="text"/> |
| 534 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Incluido .....                                                                                                                                               | 524 <input type="text"/> |
| 538 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Excluido .....                                                                                                                                               | 527 <input type="text"/> |
| 542 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Renuncia .....                                                                                                                                               | 535 <input type="text"/> |
| 546 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Revocación .....                                                                                                                                             | 536 <input type="text"/> |
| 570 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Baja .....                                                                                                                                                   | 539 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          | Régimen especial simplificado                                                                                                                                | 543 <input type="text"/> |
| 550 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Incluido .....                                                                                                                                               | 547 <input type="text"/> |
| 554 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Excluido .....                                                                                                                                               | 571 <input type="text"/> |
| 558 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Renuncia .....                                                                                                                                               | 532 <input type="text"/> |
| 562 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Revocación .....                                                                                                                                             | 533 <input type="text"/> |
| 566 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Baja .....                                                                                                                                                   | 535 <input type="text"/> |
| 574 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen .....                                                     | 537 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          | Régimen especial del criterio de caja                                                                                                                        | 539 <input type="text"/> |
| 517 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Incluido .....                                                                                                                                               | 541 <input type="text"/> |
| 529 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Excluido .....                                                                                                                                               | 543 <input type="text"/> |
| 549 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Renuncia .....                                                                                                                                               | 545 <input type="text"/> |
| 573 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Revocación .....                                                                                                                                             | 547 <input type="text"/> |
| 561 <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | Baja .....                                                                                                                                                   | 549 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 551 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 553 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 555 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 557 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 559 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 561 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 563 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 565 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 567 <input type="text"/> |
|                                                                   |                          |                                                                                                                                                              | 569 <input type="text"/> |

## D) Registros

|                                                                   |                              |      |                              |                      |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|------------------------------|----------------------|
| Solicita inscripción/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                    | <input type="text"/> |

## E) Deducciones

|                                                                                             |                          |                          |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|
| 586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la LIVA: | <input type="text"/>     | %                        | Opción prorrate especial                              |
| Sectores diferenciados y prorrate especial:                                                 |                          |                          | SÍ NO                                                 |
| No tiene sectores diferenciados                                                             |                          |                          | <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> |
| Sí tiene sectores diferenciados:                                                            | Código CNAE              | Código CNAE              | Código CNAE                                           |
| 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"/>                              |
|                                                                                             |                          |                          | 591 <input type="text"/>                              |
|                                                                                             |                          |                          | 595 <input type="text"/>                              |
|                                                                                             |                          |                          | 599 <input type="text"/>                              |

## F) Gestión de otras opciones

|                                                                                                                                                                           |                              |        |                              |          |           |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|------------------------------|----------|-----------|----------------------|
| Ingreso cuotas IVA a la importación liquidado por la Aduana en la declaración-liquidación correspondiente al período en que se reciba la liquidación (art. 167.Dos LIVA). | 530 <input type="checkbox"/> | Opción | 531 <input type="checkbox"/> | Renuncia | 736 Fecha | <input type="text"/> |
| Llevanza de los Libros registro del IVA a través de la Sede electrónica de la AEAT                                                                                        | 532 <input type="checkbox"/> | Opción | 737 <input type="checkbox"/> | Renuncia | 738 Fecha | <input type="text"/> |

**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   |
| 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   |

| 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] ó [607], indique el grupo o epígrafe/sección de I.A.E. 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 type="checkbox"/> | 641   |
| Fecha de cierre del próximo ejercicio económico 640 <input type="text"/> (dd/mm)                                                                                |      |                          |       |
| Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 40.3 de la Ley IS para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre Sociedades | 621  | <input type="checkbox"/> | 642   |
| Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades                                                                                                     | 622  | <input type="checkbox"/> |       |

En su caso, marque la casilla que corresponda:

|                                                                           | Fecha |
|---------------------------------------------------------------------------|-------|
| 623 <input type="checkbox"/> Exención total (artículo 9.1 de la Ley IS)   | 643   |
| 624 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.2 de la Ley IS) | 644   |
| 625 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.3 de la Ley IS) | 645   |
| 627 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.4 de la Ley IS) | 647   |

Ejercitada la opción por el régimen de consolidación fiscal, renuncia a su aplicación

|                              | Alta | Baja | Fecha |
|------------------------------|------|------|-------|
| 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**

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 texto refundido Ley IRNR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Alta | Baja                     | Fecha |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------|-------|
| 633 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                          | 636   |
| 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   |
| Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 40.3 de la 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   |

**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   |
| 652 <input type="checkbox"/> Ejercitada la opción por el Régimen fiscal especial de la Ley 49/2002, renuncia a su aplicación | 654   |

**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 (modelo 111) .....                                                                                                                                                                                     | 700  | <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 (modelo 111) .....                        | 701  | <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"/> | 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"/> | 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"/> | 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"/> | 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"/> | 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"/> | 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"/> | 730 <input type="checkbox"/> |
| Obligado a presentar autoliquidación por el Impuesto sobre la Electricidad (Modelo 560) .....                                                                                       | 711  | <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"/> | 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"/> | 733 <input type="checkbox"/> |

**C) Impuestos Medioambientales**

|                                                                                                                              | Alta | Baja                     | Fecha                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------|------------------------------|
| Obligado a presentar autoliquidación por el Impuesto sobre el valor de la producción de energía eléctrica (Modelo 583) ..... | 708  | <input type="checkbox"/> | 709 <input type="checkbox"/> |

**11. RÉGIMENES ESPECIALES COMERCIO INTRACOMUNITARIO ( VENTAS A DISTANCIA Y NO SUJECCIÓN ART. 14 LEY I.V.A.)****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      |                          |                          |                          | Superado límite            |                          |                          |                          |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 900 SÍ               | 901 NO                   | 902 Destino              | 903 Revocación           | 900 SÍ                     | 901 NO                   | 902 Destino              | 903 Revocación           |
| 1.- Alemania .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15.- Irlanda .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.- Austria .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16.- Italia .....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.- Bélgica .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17.- Letonia .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.- Bulgaria .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18.- Lituania .....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.- Chipre .....     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19.- Luxemburgo .....      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.- Croacia .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20.- Malta .....           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.- Dinamarca .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21.- Países Bajos .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.- Eslovaquia ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22.- Polonia .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.- Eslovenia .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23.- Portugal .....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.- Estonia .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24.- Reino Unido .....     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.- Finlandia ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25.- República Checa ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.- Francia .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26.- Rumanía .....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.- Grecia .....    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27.- Suecia .....          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.- Hungría .....   | <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° 1.../4****Causa de la presentación**802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación 805 10/11/2022 Fecha

800 NIF 30232398A 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social Rubio Sevillano, Giovanni

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

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

Pl. Urquinaona 10 pis3 puerta4

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)

863 Población / Ciudad

Barcelona

864 Correo electrónico

grubios94@cepnet.net

865 C. Postal (ZIP)

08010

866 Provincia / Región / Estado

Barcelona

867 País

España

868 Cod. País

34

869 Tfno. Fijo

870 Tfno. Móvil

688614274

871 Núm. de FAX

**A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas**IRPF: Estimación objetiva 819 ☐ Renuncia 820 ☐ Revocación Estimación directa simplificada 821 ☐ 822 ☐ FirmaIVA: Régimen simplificado 823 ☐ 824 ☐ Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca 825 ☐ 826 ☐ Giovanni Rubio Sevillano

Cuota o % de participación

818 20 %

Cuota o % de atribución

859 %

**Socio, miembro o partícipe N° 2.../4****Causa de la presentación**802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación 805 10/11/2022 Fecha

800 NIF 98258245S 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social Caballero Arroyo, Carlos

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

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

C/Santa Anna 14 p5 p2

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)

863 Población / Ciudad

Barcelona

864 Correo electrónico

ccaballeroa60@cepnet.net

865 C. Postal (ZIP)

08002

866 Provincia / Región / Estado

Barcelona

867 País

España

868 Cod. País

34

869 Tfno. Fijo

870 Tfno. Móvil

665427638

871 Núm. de FAX

**A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas**IRPF: Estimación objetiva 819 ☐ Renuncia 820 ☐ Revocación Estimación directa simplificada 821 ☐ 822 ☐ FirmaIVA: Régimen simplificado 823 ☐ 824 ☐ Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca 825 ☐ 826 ☐ Carlos Caballero Arroyo

Cuota o % de participación

818 20 %

Cuota o % de atribución

859 %

**Ejemplar para la Administración**

**12. RELACION DE SOCIOS, MIEMBROS O PARTICIPES****Socio, miembro o partícipe N° 3./4..****Causa de la presentación**802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación 805 10/11/2022 Fecha

800 NIF 02660116M 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social Guerra Salinas, Liseth Arline

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

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

C/Balmes 18 Entresuelo 1

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)

863 Población / Ciudad

Barcelona

864 Correo electrónico

lguerras29@cepnet.net

865 C. Postal (ZIP)

08007

866 Provincia / Región / Estado

Barcelona

867 País

España

868 Cod. País

34

869 Tfno. Fijo

870 Tfno. Móvil

677835921

871 Núm. de FAX

**A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas**

|       |                     | Renuncia                     | Revocación                   |                                 | Renuncia                     | Revocación                   |
|-------|---------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| IRPF: | Estimación objetiva | 819 <input type="checkbox"/> | 820 <input type="checkbox"/> | Estimación directa simplificada | 821 <input type="checkbox"/> | 822 <input type="checkbox"/> |

Firma

|      |                      |                              |                              |                                                    |                              |                              |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 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"/> |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Liseth Arline Guerra Salinas

Cuota o % de participación

818 20 %

Cuota o % de atribución

859 %

**Socio, miembro o partícipe N° 4../4..****Causa de la presentación**802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación 805 10/11/2022 Fecha

800 NIF 10922054K 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social Escarza Galleta, Chenoa Mae

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

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

C/María Cubí 24 p2 p3

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario)

863 Población / Ciudad

Barcelona

864 Correo electrónico

chenoamae11

865 C. Postal (ZIP)

08006

866 Provincia / Región / Estado

Barcelona

867 País

España

868 Cod. País

34

869 Tfno. Fijo

870 Tfno. Móvil

673909739

871 Núm. de FAX

**A cumplimentar exclusivamente por los miembros (personas físicas) de entidades en atribución de rentas**

|       |                     | Renuncia                     | Revocación                   |                                 | Renuncia                     | Revocación                   |
|-------|---------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| IRPF: | Estimación objetiva | 819 <input type="checkbox"/> | 820 <input type="checkbox"/> | Estimación directa simplificada | 821 <input type="checkbox"/> | 822 <input type="checkbox"/> |

Firma

|      |                      |                              |                              |                                                    |                              |                              |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 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"/> |
|------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Chenoa Mae Escarza Galleta

Cuota o % de participación

818 20 %

Cuota o % de atribución

859 %

**Ejemplar para la Administración**

**CONTRATO DE ARRENDAMIENTO PARA USO DISTINTO DEL DE VIVIENDA**  
**(Avenida Meridiana, 155)**

En Barcelona, a 07 de Octubre de 2022

**REUNIDOS**

**De una parte,**

**Don/Doña Giovanni Ricardo Rubio Sevillano**, mayor de edad, soltero, de nacionalidad Peruana, con domicilio en Calle Urquinaona, 10 y DNI número 12345678G. Actúa en nombre y representación de la sociedad mercantil denominada **ENBIKE, SL**, inscrita en el Registro Mercantil de Barcelona, con domicilio en avenida Meridiana, 155 y con NIF número B42651323. Se incorpora copia del NIF de la sociedad y de su representante legal como Anexo 1 al presente Contrato.

**De otra parte,**

El Propietario y los Inquilinos serán denominadas conjuntamente como las "**Partes**".

Ambas partes en la calidad con la que actúan, se reconocen recíprocamente capacidad jurídica para contratar y obligarse y en especial para el otorgamiento del presente **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO PARA USO DISTINTO DEL DE VIVIENDA**, y

**EXPONEN**

**1º.-** Que el Propietario, es propietario del siguiente local:

- Dirección: Avenida Meridiana, 155
- Superficie: 105 m<sup>2</sup>.
- Descripción: Local de 105 m2, en una planta con una parte para tienda de unos 70 m2. , y una zona para almacén o despacho de unos 30 m2. , también dispone de Aseo y un pequeño patio en la parte trasera. Muy Luminoso, Techos Altos, Cerramientos de Aluminio y Cristal, prácticamente para entrar.
- Referencia Catastral: 2050819DF3825A0001PX.
- Comunidad de propietarios: Sí
- Certificado de eficiencia energética. Se adjunta fotocopia del certificado como



Anexo 2 al final del presente contrato.

**2º.-** Que el Inquilino, manifiesta su interés en tomar en arrendamiento el citado Inmueble descrito en el Expositivo 1º, para el desarrollo de su actividad comercial y/o profesional.

**3º.-** Ambas partes libremente reconocen entender y aceptar el presente CONTRATO DE ARRENDAMIENTO PARA USO DISTINTO DEL DE VIVIENDA EN AVENIDA MERIDIANA, 155

conforme a las disposiciones de la Ley 29/1994 de 24 de noviembre de Arrendamientos Urbanos (la "**LAU**"), reconociéndose mutuamente capacidad jurídica para suscribirlo, con sujeción a las siguientes:

## **CLÁUSULAS**

### **PRIMERA: OBJETO**

1.1. El Propietario arrienda al Inquilino el Inmueble descrito en el Expositivo 1º, que el Inquilino acepta en este acto.

1.2. El Inquilino se compromete a usar dicho Inmueble exclusivamente como local comercial, única y exclusivamente para el desarrollo de su actividad comercial y/o profesional.

1.3 En relación con el uso del Inmueble, queda estrictamente prohibido:

Cualquier otro tipo de uso distinto al descrito en el apartado anterior.

a) El uso del Inmueble para vivienda o para cualquier tipo de hospedaje de carácter permanente o turístico/vacacional.

b) El desarrollo de actividades ilegales, ilícitas, peligrosas y/o insalubres (o potencialmente peligrosas y/o insalubres) en el Inmueble.

1.4 El Inquilino necesitará el consentimiento previo y por escrito del Propietario para destinar el Inmueble a actividades distintas de las indicadas en el apartado 1.2, siendo de la exclusiva responsabilidad del Inquilino cualquier consecuencia que pudiera derivarse del ejercicio de una actividad no permitida por la normativa aplicable y/o por el Propietario.

1.5 El objeto del presente Contrato es indivisible y se configura como “cuerpo cierto” e “indivisible”. En consecuencia, las condiciones del Contrato no se verán alteradas en el caso de que cualquier medición del Inmueble o de su espacio explotable arrojará una superficie distinta a la consignada en el Expositivo 1º del presente Contrato.

1.6 El Inquilino se obliga a cumplir y respetar en todo momento los estatutos y normas internas de la comunidad de propietarios a la que pertenece el Inmueble, que declara conocer y aceptar. Además, se compromete a no molestar ni perjudicar la pacífica convivencia del resto de vecinos de la comunidad.

## **SEGUNDA: LICENCIAS Y NORMATIVA**

2.1 El Propietario no será responsable, en modo alguno, de las licencias relacionadas con las actividades del Inquilino. El Inquilino deberá proveerse de todas las autorizaciones y/o licencias que se requieran en relación con sus actividades en el Inmueble. Serán por cuenta y riesgo del Inquilino la obtención y mantenimiento de cuantos permisos y licencias resulten necesarios, ahora o en el futuro, para la apertura y el desarrollo en el Inmueble de las actividades acordadas en este Contrato, siendo a su entero cargo todos los gastos que se originen como consecuencia de la obtención y mantenimiento de dichos permisos y licencias y siendo de su exclusiva responsabilidad los perjuicios que pudieran derivarse de la falta de obtención, mantenimiento, pago o cumplimiento de dichas licencias. En este sentido, se deja constancia de que el Propietario no asume responsabilidad alguna en caso de que los organismos competentes, estatales, autonómicos o municipales, no concedieran al Inquilino las licencias pertinentes (incluidas las relativas a las obras en el Inmueble) o se le prohibiera el ejercicio de la actividad, incluso una vez autorizada. Asimismo, es de la exclusiva responsabilidad del Inquilino cualquier consecuencia que pudiera derivarse del ejercicio de una actividad no permitida por la normativa aplicable.

Las Partes pactan que la falta de obtención por cualquier causa de las licencias necesarias para ejercer la actividad en el Inmueble (o en su caso, llevar a cabo obras) o la revocación de las mismas, podrá facultar al Inquilino a resolver el Contrato.

## **TERCERA: PLAZO DE VIGENCIA**

3.1 El Contrato entrará en vigor en la fecha 08/10/2022 con una duración inicial obligatoria de cinco años a partir de la fecha de entrada en vigor del Contrato.

3.2 Previo a la finalización del Contrato, las Partes podrán pactar su renovación mediante notificación por escrito enviada por cualquiera de las Partes con treinta (30) días de antelación a la fecha de terminación del Contrato o de cualquiera de sus prórrogas.

3.3 En caso de fallecimiento del Inquilino, el heredero o legatario que continúe el ejercicio de la actividad podrá subrogarse en los derechos y obligaciones del Inquilino hasta la extinción del Contrato. La subrogación deberá notificarse por escrito al propietario dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha del fallecimiento del inquilino, según establece el artículo 25 de la vigente LAU.

#### **CUARTA: ENTREGA DEL INMUEBLE**

4.1 El Propietario entrega al Inquilino el Inmueble en el estado de conservación en que se encuentre en el momento de la fecha de entrega.

El Propietario se obliga a realizar las obras de que crea oportuna, o cualquier otra detalladas a continuación en los siguiente plazos y condiciones: destrucción del patio, para renovación de la oficina, en un plazo de un mes y medio. En consecuencia, el Inquilino se obliga a no exigir ningún cambio, modificación ni mejora adicional a las detalladas anteriormente, sea en sus instalaciones y/o servicios, así como a conservar el Inmueble con la diligencia de un buen padre de familia; quedando la propiedad liberada de toda responsabilidad tanto de averías como de los daños que se pudieran ocasionar a sus moradores o a terceros.

4.2 En este acto el Propietario hace entrega al Inquilino de 5 juegos de llaves completos de acceso al Inmueble.

#### **QUINTA: RENTA**

##### **Renta**

5.1 Ambas Partes acuerdan fijar una renta anual de **9.600,00 EUROS (€)**, que será pagada por el Inquilino en doce (12) mensualidades iguales de **800,00€ EUROS (€)** cada una de ellas, más los impuestos que en cada caso resulten de aplicación.

La falta de pago de dos (2) mensualidades de renta será causa suficiente para que el Propietario pueda dar por resuelto este Contrato y ejercite la acción de desahucio.

#### **Inicio del devengo de la renta**

5.2 Se establece que la renta se devengará a partir de la fecha de entrada en vigor del presente Contrato. El Inquilino paga al Propietario el importe de la renta correspondiente a los días que quedan para finalizar el mes en curso, que el Propietario declara haber recibido a su entera satisfacción, sirviendo el presente Contrato como recibo de pago.

#### **Pago de la renta**

5.3 El Inquilino abonará la renta del presente Contrato por mensualidades anticipadas, dentro de los **cinco (5) primeros días** de cada mes, **mediante domiciliación bancaria** con cargo en la siguiente cuenta titularidad del Inquilino, a cuyo efecto el Inquilino se compromete a suscribir todas las autorizaciones que sean necesarias:

Entidad Bancaria: **CaixaBank**

Nº de Cuenta/IBAN: **ES7100110788739548008270**

### **SEXTA: GARANTÍA DEL CONTRATO**

#### **Fianza arrendaticia.**

6.1 El Inquilino entrega en este acto al Propietario, quien declara recibirla, la cantidad de 1.600,00 EUROS (€), equivalente a dos (2) mensualidades de renta, por concepto de fianza legal, según lo establecido en el apartado primero del Artículo 36 de la LAU para garantizar el cumplimiento de las obligaciones que asume en virtud del presente Contrato

6.2 El importe de la fianza servirá para cubrir cualquier desperfecto o daño en el Inmueble (y en el mobiliario y/o accesorios, en su caso), así como garantizar el cumplimiento de las obligaciones que asume el Inquilino en virtud de este Contrato.

## **SÉPTIMA: SERVICIOS Y GASTOS**

7.1 El Inquilino se obliga a pagar cualquier gasto relacionado con la contratación de los servicios y suministros individualizados por aparatos contadores (tales como luz, agua, gas, teléfono e internet) con los que cuenta el Inmueble y que serán íntegramente asumidos por el Inquilino a partir de la entrada en vigor del presente Contrato.

7.2 Titularidad suministros.

El Inquilino se pondrá en contacto con las diferentes compañías suministradoras para:

- a) que los recibos que emitan se carguen en la cuenta bancaria que el mismo indique, quedando, en consecuencia, obligado a la domiciliación bancaria de dichos recibos; y
- b) realizar el cambio de titularidad de cada suministro.

7.3 Gastos comunidad e IBI.

Los gastos de Comunidad de Propietarios así como el Impuesto sobre Bienes Inmuebles (I.B.I.), serán satisfechos íntegramente por el Inquilino.

7.4 Pago de tasas

Serán por cuenta y riesgo del Inquilino todos los impuestos o tasas que graven su actividad.

La tasa por recogida de residuos sólidos urbanos y la tasa por paso de carruajes (en su caso) será de cuenta del Inquilino.

## 7.5 Nuevas tasas e impuestos

Si se creasen nuevas contribuciones, impuestos, arbitrios, tasas o cualquier otra exacción, por el Estado, comunidad autónoma, provincia, municipio, etc., estos serán asumidos por el Propietario o el Inquilino según corresponda en aplicación de la normativa vigente. En caso de aumento o modificación de las contribuciones, impuestos, arbitrios, tasas o cualquier otra exacción serán a cargo del Propietario o del Inquilino según corresponda en virtud de lo dispuesto en el presente Contrato.

## **OCTAVA: GASTOS DE REPARACIÓN Y CONSERVACIÓN**

8.1 El Propietario se obliga a realizar las reparaciones que fueran necesarias en el Inmueble para conservarlo en condiciones para el uso convenido, salvo las derivadas de la negligencia o culpa o debido al desgaste ocasionado por el uso ordinario del Inmueble por parte del Inquilino. El Inquilino será el único responsable de cuantos daños, tanto físicos como materiales puedan ocasionarse a terceros, como consecuencia, directa e indirecta de su uso del Inmueble, eximiendo de toda responsabilidad al Propietario, incluso por daños derivados de instalaciones para servicios o suministros.

## **NOVENA: OBRAS EN EL INMUEBLE**

9.1 El Inquilino no podrá realizar obras, instalaciones, ni mejoras de ningún tipo en el Inmueble sin el expreso consentimiento previo del Propietario por escrito. Especialmente, se requerirá el consentimiento previo y por escrito del Propietario para:

- a) la instalación de cualquier electrodoméstico, mueble o aparato de aire acondicionado adherido al Inmueble;
- b) la realización de cualquier tipo de alteraciones en las paredes, azulejos y baldosas del Inmueble (en particular, cualquier tipo de orificios o ranuras de forma manual o con herramientas mecánicas).
- c) la realización de modificaciones en el Inmueble para adaptarlo a la actividad comercial y/o profesional del Inquilino.

Todas las obras que el Propietario autorice en los términos previstos en la presente Cláusula serán de exclusivo cargo del Inquilino, que será el único responsable de solicitar y obtener las correspondientes licencias administrativas.

9.2 A la terminación del presente Contrato de arrendamiento, las obras y mejoras

quedarán en beneficio del Inmueble, sin derecho del Inquilino a resarcirse de ellas, salvo pacto en contrario.

9.3 En el supuesto de que el Inquilino realizase obras sin el permiso previo del Propietario, éste podrá instar la resolución del presente Contrato y exigir al Inquilino la reposición del Inmueble a su estado originario.

#### **DÉCIMA: DEVOLUCIÓN DEL INMUEBLE**

10.1 Llegada la fecha de terminación del presente Contrato y, en su caso la de cualquiera de sus prórrogas, el Inquilino deberá abandonar el Inmueble sin que sea necesario para ello requerimiento alguno por parte del Propietario.

10.2 El Inquilino se compromete desde ahora y para entonces a devolver el Inmueble y las llaves del mismo en la fecha de terminación del presente Contrato entregándolo en perfecto estado, sin más deterioros que los que se hubiesen producido por el mero paso del tiempo y el uso ordinario, libre de los enseres personales del Inquilino y totalmente desocupado.

10.3 El Inquilino se obliga expresamente a reparar cualquier desperfecto (a modo ejemplificativo: azulejos, baldosas, armarios, marcos de madera, grifería o sanitarios, etc.) antes de su devolución al Propietario.

10.4 El retraso en el desalojo del Inmueble por parte del Inquilino devengará a favor del Propietario, en concepto de penalización por cada día de retraso, un importe igual al doble de la renta diaria que estuviera vigente en ese momento. Todo ello, sin perjuicio de la obligación del Inquilino de abandonar el Inmueble de inmediato.

#### **DÉCIMO PRIMERA: DERECHO DE ADQUISICIÓN PREFERENTE**

11.1 En caso de venta del Inmueble arrendado, el Inquilino tendrá el derecho de adquisición preferente al que se refiere el artículo 31 de la vigente LAU, en los términos allí establecidos.

#### **DÉCIMO SEGUNDA: INDEMNIZACIÓN**

En caso de resultar aplicable, el Propietario deberá abonar al Inquilino la indemnización por transcurso del término convencional del Contrato prevista en el artículo 34 de la LAU, en las condiciones allí establecidas.

### **DÉCIMO TERCERA: SEGUROS**

El Inquilino se obliga a contratar con una compañía de seguros de reconocida solvencia; mantener vigente y al corriente de pago durante todo el periodo de duración del Contrato; así como entregar al Propietario copia de, las siguientes pólizas de seguro:

- Seguro sobre contenido del Inmueble: póliza que asegure el contenido del Inmueble, teniendo en cuenta el destino del mismo, contra daños causados por incendios, explosiones, agua u otros riesgos respecto de los que normalmente se asegura un arrendatario prudente.

- Seguro de responsabilidad civil: póliza de responsabilidad civil en relación con la ocupación del Inmueble por el Inquilino. En este sentido, el Inquilino será responsable de todos los daños y perjuicios que se produzcan al Inmueble, ya sean causados por sus empleados, miembros de su personal, subarrendatarios, visitantes, proveedores o cualesquiera personas relacionadas con ella.

### **DÉCIMO CUARTA: CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

14.1 Serán causas de terminación del Contrato, además de las previstas en este Contrato, las que se mencionan a continuación:

- a) La falta de pago de la renta o, en su caso, de cualquiera de las cantidades cuyo pago haya asumido o corresponda al Inquilino.
- b) La falta de pago del importe de la fianza o, en caso de pactarse, de su actualización.
- c) La realización de daños causados dolosamente en el Inmueble o de obras no consentidas por el Propietario, cuando el consentimiento de éste sea necesario.
- d) Cuando en el Inmueble tengan lugar actividades molestas, insalubres, nocivas, peligrosas o ilícitas.
- e) El subarriendo, en caso de no producirse en los términos previstos en el presente Contrato.

### **DÉCIMO QUINTA: PROTECCIÓN DE DATOS. INCLUSIÓN EN FICHERO DE MOROSIDAD**



15.1 Los datos personales que el Inquilino facilita en el presente Contrato y que pueda facilitar en el futuro son necesarios para la celebración del presente Contrato, y serán tratados por el Propietario con la finalidad de gestionar el contrato de arrendamiento del local y sobre la base de la ejecución de dicha relación contractual. El Propietario no comunicará los datos personales del Inquilino a terceros, salvo cuando sea necesario para el cumplimiento de obligaciones legales, sin perjuicio de que los prestadores de servicios de gestión administrativa del Propietario puedan tener acceso a los datos personales del Inquilino para la prestación de dichos servicios. El Propietario no llevará a cabo transferencias internacionales de datos personales.

El Propietario conservará los datos en tanto que la relación contractual se mantenga vigente, conservándolos posteriormente, debidamente bloqueados, por el plazo de prescripción de las acciones de acuerdo con la normativa civil aplicable.

El Inquilino podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y a la portabilidad de sus datos, así como a la limitación del tratamiento de los mismos, dirigiéndose al Propietario en la dirección que figura en el encabezamiento del presente contrato, y acreditando debidamente su identidad. Asimismo, el Inquilino tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

15.2 El Propietario informa al Inquilino que, en caso de impago de las cantidades de la renta, sus datos personales podrán ser cedidos al fichero de solvencia patrimonial negativo gestionado por Base de Datos de Morosidad Inmobiliaria, S.L.U., en base al interés legítimo de prevención del fraude. En caso de incorporación de los datos de impagos del Inquilino en un fichero de solvencia patrimonial negativo, el Inquilino recibirá, en el plazo máximo de un (1) mes desde la inscripción de la deuda en el fichero, una comunicación del titular de dicho fichero informándole de la incorporación de sus datos personales en el mismo.

## **DÉCIMO SEXTA: LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN**

16.1 De conformidad con lo previsto en el artículo 4, apartado 2 de la vigente LAU, el presente Contrato se regirá por la voluntad de las Partes manifestada en el Contrato, en su defecto, por lo dispuesto en el Título III de la mencionada LAU y,

supletoriamente, por lo dispuesto en el Código Civil.

16.2 La competencia para conocer de cualquier controversia relacionada con el presente Contrato corresponderá a los juzgados y tribunales del lugar en el que radique el Inmueble.

#### **DÉCIMO SÉPTIMA: NOTIFICACIONES**

17.1 Todas las notificaciones, requerimientos, peticiones y otras comunicaciones que hayan de efectuarse en relación con el presente Contrato deberán realizarse por escrito y se entenderá que han sido debidamente recibidas cuando hayan sido entregadas en mano o bien remitidas por correo certificado a las direcciones que figuran en el encabezamiento del presente Contrato, o a las direcciones que cualquiera de las Partes comunique a la otra por escrito en la forma prevista en esta cláusula.

17.2 Asimismo, y a fin de facilitar las comunicaciones entre las Partes se designan las siguientes direcciones de correo electrónico, siempre que se garantice la autenticidad de la comunicación y de su contenido y quede constancia fehaciente de la remisión y recepción íntegras y del momento en que se hicieron.

Por el Inquilino:

- E-Mail: info@enbake.com
- Número de teléfono: 900 55 00 85

Por el Propietario:

- E-Mail: Luigi@gmail.com
- Número de teléfono: 900 03 08 24

#### **DÉCIMO OCTAVA: FIRMA DEL CONTRATO**

18.1 Las Partes aceptan el presente Contrato, así como sus correspondientes anexos y sus efectos jurídicos y se comprometen a su cumplimiento de buena fe.

Y para que así consten, suscriben dos (2) copias del presente Contrato en la ciudad y fecha arriba indicados.

**El Propietario****El/Los Inquilino/s**

---

\_ Nombre del Propietario:

Luigi Colombo

---

\_ Nombre del/los Inquilino/s:

Giovanny Ricardo Rubio Sevillano

-----

**Listado de Anexos:**

**Anexo 1. Documento de identificación de las Partes.**

**Anexo 2. Certificado Energético.**

**Anexo 3. Aval.**

|         |
|---------|
| FACTURA |
|---------|

|                   |                                                                                                                     |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha             | 01-01-2023                                                                                                          |
| Número de factura | E/01/2023                                                                                                           |
| Concepto          | Renta mes de <b>Enero de Avenida Meridiana, 155</b>                                                                 |
| Observaciones     | Renta mes de <b>Enero</b> del inmueble situado en la <b>Avenida Meridiana, 155</b> de la ciudad de <b>Barcelona</b> |

|                    |                                                                                  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Datos arrendador/a | D. Luigi Colombo<br>DNI. 22970405B<br>C/ Selva de mar 200<br>CP. 08020 Barcelona |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

|                      |                                                                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Datos arrendatario/a | Enbike, SL<br>NIF: B4265132<br>Avenida Meridiana, CP 08026 Barcelona |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------|

|                |                  |          |
|----------------|------------------|----------|
| Renta          |                  | 800,00€  |
| Retención IRPF | 19,00% de 800,00 | -152,00€ |
| IVA            | 21,00% de 800,00 | 168,00€  |
| TOTAL A PAGAR  |                  | 816,00€  |

# Domiciliación de pagos Cargo

| Fecha       | Código Cuenta Cliente (CCC)        | Identificador cuenta IBAN     | Referencia          |
|-------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 01-01-2023  | 2100 3697 08 0290578749            | ES71 0011 0788 7395 4800 8270 | AT-01 refer.mandate |
| Fecha Valor | Entidad ordenante/Identificador(*) | Titular                       |                     |
| 01-01-2023  | ENBIKE, S.L                        | ENBIKE, S.L                   |                     |

Le notificamos que hemos anotado en la cuenta de referencia el cargo que se detalla.

ORDENANTE: Enbike, S.L

BENEFICIARIO: Luigi Colombo

CONCEPTO: Alquiler mensual

RENTA: 800,00€

IRPF (19%): -152,00€

IVA (21%): 168,00€

(\*) Los datos que figuran han sido facilitados por la entidad ordenante. Para cualquier aclaración, debe dirigirse a esta.

IMPORTE TOTAL: #Ochocientos dieciséis euros, con cero céntimos#

## REF. SEPA BÁSICO



ENBIKE, S.L  
Av. Meridiana 326  
08026 Barcelona

09714

Importe

#816,00 €#

Total

#816,00 €#

Giovanny Ricardo Rubio Sevillano



REPRESENTANTE  
ENBIKE, S.L  
Giovanny Rubio



Sonia Pérez Gómez, en calidad de EMPLEADA de la Sucursal 4, de la Caja de Ahorros y Pensiones de Barcelona, con NIF A-086.636.19, sita en C/Av. Meridiana 326

CERTIFICA:

Que según los datos que obra en mi poder y a los efectos de lo dispuesto en la Ley de 2/1985, en esta Sucursal y con la fecha de hoy, en la cuenta número ES7100110788739548008270, abierta a nombre de Enbike, S.L., "EN FORMACIÓN", por los socios se han efectuado los ingresos que más abajo se relacionan por importe total de 25.000 EUROS, como aportación del capital social en la constitución de la Sociedad.

|          |                    |         |
|----------|--------------------|---------|
| Socis: 5 | 20% Aportacions    | 25.000€ |
| 1.       | Carlos Caballero   | 1.000€  |
| 2.       | Chenoa Mae Escarza | 1.000€  |
| 3.       | Liseth Guerra      | 1.000€  |
| 4.       | Giovanny Rubio     | 1.000€  |
| 5.       | Rodrigo Velásquez  | 1.000€  |

A petición de Rodrigo Velásquez Sihuy y para que surta los efectos oportunos, se expide y se entrega el presente certificado a Barcelona, en C/ Av Meridiana, 155 el día 11 de octubre del 2022.



Numero: 01

Data 13/10/22

## ***CONSTITUCIÓ SOCIETAT LIMITADA*** ***\_\_\_\_\_ENBIKE S.L.\_\_\_\_\_***

### **Intervienen:**

**Rodrigo Velásquez**

**Giovanny Rubio**

**Chenoa Escarza**

**Carlos Caballero**

**Liseth Guerra**

**Nom del Notari: Alberto García**

**Adreça: Passeig de Gràcia, 47**

**Tl: 931 31 06 42**

**Email: graciaofA@gmail.com**



CLASE 8.ª



OK7648448

EN BARCELONA, mi residencia, a **13 de Octubre del 2022**\_\_\_\_\_

.....  
Ante mi, **Alberto García** Notario del Ilustre Colegio de Cataluña,.....

**COMPARECEN:**

**Rodrigo Velásquez, Giovanni Rubio, Carlos Caballero, Liseth Arline, Chenoa Escarza** , mayores de edad, solteras, de vecindad civil catalana vecinas de Barcelona, con domicilio C/Provenza 14, Pl. Urquinaona 10, C/Santa Anna 14, C/Balmes 18, C/María Cubí 24 , con DNI 30360878E 30232398A, 98258245S, 02660116M, 10922054K respectivamente.----- De nacionalidad española.

Les identifico con sus documentos de identidad reseñados, que me exhiben.-----

**INTERVIENEN** en su propio nombre y derecho.-----

**JUICIO DE CAPACIDAD:**-----

Tiene a mi juicio, tal como intervienen, la capacidad legal necesaria para otorgar la presente escritura, y al efecto.-----

**EXPONEN:**





CLASE 8.<sup>a</sup>



OK7648448

Que han decidido constituir una sociedad mercantil, de las siguientes características:-----

**1/: CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD:-----**

Los señores comparecientes, tal como intervienen. Como únicos socios, constituyen una sociedad de responsabilidad limitada, de nacionalidad española, que se denomina **"ENBIKE S.L"**-----

Me acreditan la denominación con certificación negativa del Registro Mercantil Central que me entregan y dejo incorporado a esta matriz.-----

**2/: REGIMEN JURIDICO:-----**

La sociedad se regirá por las disposiciones de la Ley 2/1995, de 23 de marzo, de Sociedades de Responsabilidad Limitada, demás disposiciones legales aplicables y, en especial, sus Estatutos sociales extendidos en tres folios de papel común.-----

Dichos Estatutos, previa su lectura por los socios fundadores, son aprobados por los mismos, quienes los firman en prueba de conformidad, me los entregan y los dejo protocolizados con esta matriz, dándoles aquí por íntegramente reproducidos.-----



CLASE 8.<sup>a</sup>



OK7648448

### 3/: CAPITAL SOCIAL Y APORTACIONES:-----

El capital social se fija en **25.000** , dividido en **5** participaciones sociales, todas iguales, acumulables e indivisibles, de **2%** de valor nominal cada una de ellas, numeradas correlativamente del **1** al **5** ambos inclusive.-----

Las participaciones han sido íntegramente suscritas y desembolsadas por los socios fundadores mediante las aportaciones que a continuación se detallan:

**Rodrigo Velásquez** aporta la cantidad de **5 000** EUROS, adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales, números **1 - 5000** ambos inclusive.

**Giovanny Rubio** aporta la cantidad de **5 000**, adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales, números **5001 - 10 000** ambos inclusive.

**Carlos Caballero** aporta la cantidad de **5 000**, adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales, números **10 000 - 15 000**. Ambos inclusive.

**Liseth Guerra** aporta la cantidad de **5 000**, adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales, números **15 001 - 20 000** ambos inclusive.

**Chenoa Escarza** aporta la cantidad de **5 000**, adjudicándosele en el pago de **1** participaciones sociales, números **20 001 - 25 000** ambos inclusive.



CLASE 8.ª



OK7648448

La totalidad de las respectivas aportaciones ha sido ingresada en efectivo metálico de curso en la caja social, según acreditan los socios fundadores con el correspondiente certificado de ingreso en la cuenta número 21003697080290578749, abierta a nombre de la Sociedad en formación **La Caixa, Av Meridiana 326**

CERTIFICO acreditativo del ingreso realizado por **Rodrigo Velásquez** de importe 10 000 euros, otro acreditativo del ingreso realizado **Giovanny Rubio** de un importe 5 000 euros, otro acreditativo del ingreso realizado por **Carlos Caballero** de un importe de 5 000 euros, otro acreditativo del ingreso realizado **Liseth Arline** de un importe 5 000 euros y otro acreditativo del ingreso realizado **Chenoa Escarza** de un importe 5 000 euros, Dejo unido a la presente escritura el indicado certificado, que al efecto me entregan.-----

**4/: ADMINISTRACION:-----**

De conformidad con lo establecido en los Estatutos sociales, los señores comparecientes, tal como intervienen, acuerdan por unanimidad nombrar a **Rodrigo Velásquez Sihuy** cuyos datos personales constan en la comparecencia de esta escritura y se dan por reproducidos para evitar repeticiones, para el cargo de Administrador



CLASE 8.<sup>a</sup>



OK7648448

único de la Compañía, por tiempo indefinido.-----

El nombrado, presente en este acto, acepta el cargo y toma posesión del mismo, prometiendo desempeñarlo con lealtad y diligencia, asegurando no hallarse incurso en causa alguna de incapacidad o incompatibilidad para ejercerlo, en especial de las determinadas por el Art. 58,3 de la Ley, por la Ley 1271995 de 11 de mayo, y además disposiciones legales vigentes sobre la materia.-----

**5/: INICIO DE OPERACIONES:-----**

La sociedad da comienzo a sus operaciones según determinan los Estatutos unidos, acordando los socios fundadores, por unanimidad:

**a/:** Que los actos y contratos celebrados con terceros por el órgano de administración designado, antes de la inscripción de la Sociedad en el Registro Mercantil, dentro del ámbito de sus facultades estatutarias, se considerarán automáticamente asumidos por la Sociedad por el mero hecho de su inscripción en el citado Registro.-----

**b/:** Que dicho órgano de administración nombrado, se encuentra facultado expresamente, para realizar cuantos actos y contratos sean necesarios, convenientes o simplemente útiles para el desarrollo de la actividad que constituye el objeto social, especialmente en el orden interno y organizativo, como el relativo al otorgamiento, modificación y revocación de los poderes de todas clases.-----

**6/: INCOMPATIBILIDAD:-----**



CLASE 8.<sup>a</sup>



OK7648448

Queda prohibido ocupar argos en la sociedad alas personas incursas en las prohibiciones, incapacidades e incompatibilidades legales y, en particular, las consignadas en el artículo 58,3 de la Ley 12/1995, de 23 de marzo, de Sociedades de Responsabilidad Limitada, en la Ley 12/1995 de 11 de mayo, y demás disposiciones legales vigentes sobre la materia.-----

**7:/APODERAMIENTO:-----**

Los socios fundadores, tal como intervienen, se apoderan recíprocamente para que, cualquiera de ellos, pueda otorgar los documentos públicos se subsanación o rectificación que sean documentos para la inscripción de esta escritura en el Registro Mercantil, incluso con la facultad de modificar cualesquiera artículos o pactos sociales, según la calificación verbal o escrita del Registro Mercantil.-----

**8:/ INSCRIPCION PARCIAL:-----**

De conformidad con lo establecido en el Reglamento del Registro Mercantil, los otorgantes, según intervienen, solicitan expresamente la inscripción parcial de la presente escritura, en el supuesto de que alguna de sus cláusulas o de los hechos, actos o negocios jurídicos contenidos en ellas y susceptibles de inscripción, adoleciese de algún defecto, a juicio del Registrador, que impida la práctica de la misma.-----

**OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION**

Hago de palabra las reservas y advertencias legales y, en especial, las fiscales, (autoliquidación y plazo de treinta días hábiles), y las



CLASE 8.<sup>a</sup>



OK7648448

relativas a la obligación de presentar esta escritura en el Registro Mercantil, para su correspondiente inscripción, en el plazo de dos meses, contados a partir del día de hoy.-----

Les leo, por su elección, esta escritura, redactada conforme al idioma oficial elegido por los otorgantes, les encuentran conforme, prestan su consentimiento, y firman.-----

**DOY FE:** de todo cuanto se contiene en este instrumento público extendido en **8** del Timbre del Estado exclusivo para documentos notariales, números del presente y los tres anteriores en orden numérico correlativo descendente.----- Siguen las firmas de los comparecientes.- Signado **Alberto García**.- Rubricado y Sellado.-----

D. A. 3º L.8/89.- Liquidación Arancel

Conceptos

Bases



## Factura

Fecha: 13/11/2022

Factura nº [100]

Para

ENBIKE S.L  
Avenida Meridiana, 155 Bj]  
[08026 Barcelona ,Barcelona]  
[617 777 232]  
Id. de cliente [ABCi23]

| Descripción                | Total    |
|----------------------------|----------|
| Factura Escritura Notarial | 121,00 € |

|          |         |
|----------|---------|
| Subtotal | 121,00€ |
| IVA 21 % | 25,41€  |
| Total    | 146.41€ |

Alberto García  
Passeig de Gràcia, 47  
30367965k  
[graciaofA@gmail.com](mailto:graciaofA@gmail.com)  
931 31 06 42

|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Agència Tributària de Catalunya</b><br>Delegació / Oficina liquidadora (1)<br>Passeig Josep Carner, 21 08038 |  | <b>Impost sobre transmissions patrimonials i actes jurídics documentats</b> |                           | <br><b>600</b><br>CPR: 9057821                                                                                 |  |
| <div>Espai reservat per a l'Administració</div> <div>Buidar formulari</div> <div>Imprimir en blanc</div>                                                                                        |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Subjecte passiu                                                                                                                                                                                 |  | Total de subjectes                                                          |                           | 1                                                                                                                                                                                                 |  |
| (2) NIF / CIF                                                                                                                                                                                   |  | B4265132                                                                    |                           | (5) Data de la meritació                                                                                                                                                                          |  |
| Cognoms i nom o raó social                                                                                                                                                                      |  | ENBIKE, SL                                                                  |                           | 11/10/22                                                                                                                                                                                          |  |
| (3) Via pública                                                                                                                                                                                 |  | Número Esc. Pis Porta                                                       |                           | No subjecte                                                                                                                                                                                       |  |
| Av. Meridiana                                                                                                                                                                                   |  | 155 bj                                                                      |                           | Codi                                                                                                                                                                                              |  |
| Codi postal                                                                                                                                                                                     |  | Municipi                                                                    |                           | Exempt o subjecte bonificat                                                                                                                                                                       |  |
| 08026                                                                                                                                                                                           |  | Barcelona                                                                   |                           | Codi                                                                                                                                                                                              |  |
| Provincia                                                                                                                                                                                       |  | País                                                                        |                           | OSC                                                                                                                                                                                               |  |
| Barcelona                                                                                                                                                                                       |  | ES                                                                          |                           | Prescrit                                                                                                                                                                                          |  |
| (4) Data de naixement                                                                                                                                                                           |  | Percentatge                                                                 |                           | Telèfon                                                                                                                                                                                           |  |
| //                                                                                                                                                                                              |  | 20%                                                                         |                           | Adreça electrònica                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             |                           | info@enbake.com                                                                                                                                                                                   |  |
| Transmitent                                                                                                                                                                                     |  |                                                                             |                           | Total de transmissors                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             |                           | 5                                                                                                                                                                                                 |  |
| NIF / CIF                                                                                                                                                                                       |  | 30360878E                                                                   |                           | Cognoms i nom o raó social                                                                                                                                                                        |  |
| Via pública                                                                                                                                                                                     |  | C/Provenza                                                                  |                           | Rodrigo                                                                                                                                                                                           |  |
| Número Esc. Pis Porta                                                                                                                                                                           |  | Codi postal                                                                 |                           | Municipi                                                                                                                                                                                          |  |
| 14 2 2                                                                                                                                                                                          |  | 08029                                                                       |                           | Barcelona                                                                                                                                                                                         |  |
| Provincia                                                                                                                                                                                       |  | País                                                                        |                           | Data de naixement                                                                                                                                                                                 |  |
| Barcelona                                                                                                                                                                                       |  | Espanya                                                                     |                           | 08/09/20                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             |                           | Percentatge                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             |                           | 20%                                                                                                                                                                                               |  |
| Dades del document                                                                                                                                                                              |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privat                                                                                                                    |  | Notari/ària o autoritat                                                     |                           | Número de protocol                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  | Alberto García                                                              |                           | 01                                                                                                                                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administratiu                                                                                                                        |  | Descripció de l'operació                                                    |                           | Data del document                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  | Presentación Constitución Empresa                                           |                           | 11/10/22                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  | Lloc d'atorgament                                                           |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  | Barcelona                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Liquidació complementària                                                                                                                                                                       |  |                                                                             | Resum de l'autoliquidació |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Núm. darrera autoliquidació                                                                                                                                                                     |  |                                                                             | Codi de la tarifa         |                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             | B                         |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Data de presentació                                                                                                                                                                             |  |                                                                             | Total a ingressar         |                                                                                                                                                                                                   |  |
| / /                                                                                                                                                                                             |  |                                                                             | 6 + 7 + 8 - 9             |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Quota ingressada                                                                                                                                                                                |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| A                                                                                                                                                                                               |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Presentador                                                                                                                                                                                     |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| NIF / CIF                                                                                                                                                                                       |  | 30360878E                                                                   |                           | El subjecte passiu o el presentador declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original. |  |
| Cognoms i nom o raó social                                                                                                                                                                      |  | Rodrigo Velásquez                                                           |                           | Barcelona, 13 d Octubre de 2022                                                                                                                                                                   |  |
| Via pública                                                                                                                                                                                     |  | C/Provenza                                                                  |                           | Signatura del subjecte passiu o presentador/a                                                                                                                                                     |  |
| Número Esc. Pis Porta                                                                                                                                                                           |  | Codi postal                                                                 |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 14 2 2                                                                                                                                                                                          |  | 08029                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Provincia                                                                                                                                                                                       |  | País                                                                        |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Barcelona                                                                                                                                                                                       |  | ES                                                                          |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Telèfon                                                                                                                                                                                         |  | Adreça electrònica                                                          |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 617754214                                                                                                                                                                                       |  | rvelasquez14@cepnet.net                                                     |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Ingrés                                                                                                                                                                                          |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Ingrés efectuat a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.                                                                             |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Caixa del Tresor / Oficina liquidadora                                                                                                                                                          |  | Entitat col·laboradora:                                                     |                           | en efectiu                                                                                                                                                                                        |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        |  |                                                                             |                           | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                          |  |
| Codi compte client                                                                                                                                                                              |  | Import                                                                      |                           | càrrec en compte                                                                                                                                                                                  |  |
| Entitat Sucursal D C                                                                                                                                                                            |  | Número de compte                                                            |                           | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                   |  |

Exemplar per a l'Administració



Dades dels béns

|          |                      |                             |  |                                     |                               |                                                            |  |  |
|----------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------|--|--|
| Municipi |                      |                             |  |                                     |                               | Província / País                                           |  |  |
| 1        | Tipus de bé          | Descripció del bé           |  |                                     | Via pública / Nom del paratge |                                                            |  |  |
|          | Número / Polígon     | Escala, pis / Parcel·la     |  | Codi postal                         | Superfície                    | <input type="checkbox"/> m²<br><input type="checkbox"/> Ha |  |  |
|          | Referència cadastral | Valor total declarat del bé |  | Valor declarat de la part adquirida |                               |                                                            |  |  |
|          |                      |                             |  |                                     |                               |                                                            |  |  |
| 2        | Tipus de bé          | Descripció del bé           |  |                                     | Via pública / Nom del paratge |                                                            |  |  |
|          | Número / Polígon     | Escala, pis / Parcel·la     |  | Codi postal                         | Superfície                    | <input type="checkbox"/> m²<br><input type="checkbox"/> Ha |  |  |
|          | Referència cadastral | Valor total declarat del bé |  | Valor declarat de la part adquirida |                               |                                                            |  |  |
|          |                      |                             |  |                                     |                               |                                                            |  |  |

Autoliquidació

Codi de la tarifa

B

Base imposable

1

50000

Reducció

0

%

2

Base liquidable

1-2

3

Desglossament de la base imposable

1

(garanties hipotecàries i altres)

Principal

Interessos

Costes

Altres

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>a</div> Tipus impositiu              | <div>b</div> Escala d'arrendaments i valors                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Tipus impositiu <div>400</div> 0%         | <div>De</div> <div></div> <div>fins a</div> <div></div> <div>401</div> <div></div> <div>Rest a</div> <div></div> <div>a</div> <div></div> <div>€ per cada</div> <div></div> <div>402</div> <div></div> <div>Total</div> <div></div>                                                                                                                                              |
| <div>c</div> Quota fixa                   | <div>d</div> Escala acumulativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Grandeses i títols nobiliaris             | <div>Fins a</div> <div></div> <div>al</div> <div></div> <div>%</div> <div>403</div> <div></div> <div>De</div> <div></div> <div>fins a</div> <div></div> <div>al</div> <div></div> <div>%</div> <div>404</div> <div></div> <div>De</div> <div></div> <div>fins a</div> <div></div> <div>al</div> <div></div> <div>%</div> <div>405</div> <div></div> <div>Total</div> <div></div> |
| Quota fixa <div>(marqueu amb una X)</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>Quota segons modalitat a) b) c) o d)</div> <div>4</div> <div></div> <div>Bonificació de la quota</div> <div></div> <div>%</div> <div>5</div> <div></div> <div>Quota resultant</div> <div>4-5-A</div> <div>6</div> <div></div> <div>Interessos de demora</div> <div>7</div> <div></div> <div>Recàrrec</div> <div></div> <div>%</div> <div>8</div> <div></div> <div>Total a ingressar</div> <div>6+7+8</div> <div>9</div> <div></div> | <div>Observacions</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Subjectes passius. (en el cas de disminució de capital, els socis)

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>NIF / CIF</div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Via pública</div><div>Codi postal</div><div>Municipi</div><div>Número Esc. Pis. Porta</div><div>Província País</div></div> | <div><div>Telèfon</div><div>Percentatge</div></div> <div><div>Adreça electrònica</div><div>Data de naixement</div></div> |
| <div><div>NIF / CIF</div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Via pública</div><div>Codi postal</div><div>Municipi</div><div>Número Esc. Pis. Porta</div><div>Província País</div></div> | <div><div>Telèfon</div><div>Percentatge</div></div> <div><div>Adreça electrònica</div><div>Data de naixement</div></div> |
| <div><div>NIF / CIF</div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Via pública</div><div>Codi postal</div><div>Municipi</div><div>Número Esc. Pis. Porta</div><div>Província País</div></div> | <div><div>Telèfon</div><div>Percentatge</div></div> <div><div>Adreça electrònica</div><div>Data de naixement</div></div> |
| <div><div>NIF / CIF</div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Via pública</div><div>Codi postal</div><div>Municipi</div><div>Número Esc. Pis. Porta</div><div>Província País</div></div> | <div><div>Telèfon</div><div>Percentatge</div></div> <div><div>Adreça electrònica</div><div>Data de naixement</div></div> |
| <div><div>NIF / CIF</div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Via pública</div><div>Codi postal</div><div>Municipi</div><div>Número Esc. Pis. Porta</div><div>Província País</div></div> | <div><div>Telèfon</div><div>Percentatge</div></div> <div><div>Adreça electrònica</div><div>Data de naixement</div></div> |
| <div><div>NIF / CIF</div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Via pública</div><div>Codi postal</div><div>Municipi</div><div>Número Esc. Pis. Porta</div><div>Província País</div></div> | <div><div>Telèfon</div><div>Percentatge</div></div> <div><div>Adreça electrònica</div><div>Data de naixement</div></div> |

## Transmitents. (en el cas de constitucions i ampliacions de capital, els subscriptors)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div><div>NIF / CIF</div><div>30232398A</div></div><div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Giovanny Rubio</div></div><div><div>Via pública</div><div>Pl. Urquinaona</div></div><div><div>Codi postal</div><div>08010</div></div></div> <div><div><div>Número</div><div>10</div></div><div><div>Esc.</div><div>3</div></div><div><div>Pis</div><div>4</div></div><div><div>Porta</div><div></div></div></div> <div><div><div>Província</div><div>Barcelona</div></div><div><div>País</div><div>ES</div></div></div> | <div><div><div>Telèfon</div><div>698722368</div></div><div><div>Adreça electrònica</div><div></div></div></div> <div><div><div>Percentatge</div><div>20%</div></div><div><div>Data de naixement</div><div>21/09/01</div></div></div>  |
| <div><div><div>NIF / CIF</div><div>02660116M</div></div><div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Liseth Guerra</div></div><div><div>C/ Balmes</div></div><div><div>Codi postal</div><div>08007</div></div></div> <div><div><div>Número</div><div>18</div></div><div><div>Esc.</div><div>en</div></div><div><div>Pis</div><div>1</div></div><div><div>Porta</div><div></div></div></div> <div><div><div>Província</div><div>Barcelona</div></div><div><div>País</div><div>ES</div></div></div>                            | <div><div><div>Telèfon</div><div>695711238</div></div><div><div>Adreça electrònica</div><div></div></div></div> <div><div><div>Percentatge</div><div>20%</div></div><div><div>Data de naixement</div><div>20/02/00</div></div></div>  |
| <div><div><div>NIF / CIF</div><div>98258245S</div></div><div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Carlos Caballero</div></div><div><div>Via pública</div><div>C/Santa Anna</div></div><div><div>Codi postal</div><div>08002</div></div></div> <div><div><div>Número</div><div>14</div></div><div><div>Esc.</div><div>4</div></div><div><div>Pis</div><div>4</div></div><div><div>Porta</div><div></div></div></div> <div><div><div>Província</div><div>Barcelona</div></div><div><div>País</div><div>ES</div></div></div> | <div><div><div>Telèfon</div><div>6527788932</div></div><div><div>Adreça electrònica</div><div></div></div></div> <div><div><div>Percentatge</div><div>20%</div></div><div><div>Data de naixement</div><div>19/14/98</div></div></div> |
| <div><div><div>NIF / CIF</div><div>10922054K</div></div><div><div>Cognoms i nom o raó social</div><div>Chenoa Escarza</div></div><div><div>Via pública</div><div>C/ María Cubí</div></div><div><div>Codi postal</div><div>08026</div></div></div> <div><div><div>Número</div><div>24</div></div><div><div>Esc.</div><div>2</div></div><div><div>Pis</div><div>3</div></div><div><div>Porta</div><div></div></div></div> <div><div><div>Província</div><div>Barcelona</div></div><div><div>País</div><div>ES</div></div></div>  | <div><div><div>Telèfon</div><div>637355968</div></div><div><div>Adreça electrònica</div><div></div></div></div> <div><div><div>Percentatge</div><div>20%</div></div><div><div>Data de naixement</div><div>14/05/01</div></div></div>  |

|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Agència Tributària de Catalunya</b><br>Delegació / Oficina liquidadora (1)<br>Passeig Josep Carner, 21 08038 |  | <b>Impost sobre transmissions patrimonials i actes jurídics documentats</b>                           |  | <br><b>600</b><br>CPR: 9057821                                                                                 |  |
| Espai reservat per a l'Administració                                                                                                                                                            |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Subjecte passiu</b>                                                                                                                                                                          |  | Total de subjectes <b>1</b>                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| (2) NIF / CIF <b>B4265132</b><br>Cognoms i nom o raó social <b>ENBIKE, SL</b>                                                                                                                   |  | (5) Data de la meritació <b>11/10/22</b>                                                              |  | No subjecte <input type="checkbox"/><br>Codi <input type="text"/>                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                       |  | Exempt o subjecte bonificat <input checked="" type="checkbox"/><br>Codi <b>OSC</b>                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                       |  | Prescrit <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |  |
| (3) Via pública <b>Av. Meridiana</b><br>Codi postal <b>08026</b> Municipi <b>Barcelona</b>                                                                                                      |  | Número Esc. Pis Porta <b>155 bj</b><br>Província <b>Barcelona</b> País <b>ES</b>                      |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| (4) Data de naixement <b>//</b>                                                                                                                                                                 |  | Percentatge <b>20%</b>                                                                                |  | Telèfon <b>info@enbake.com</b>                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Transmitent</b>                                                                                                                                                                              |  | Total de transmissors <b>5</b>                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| NIF / CIF <b>30360878E</b><br>Via pública <b>C/Provenza</b>                                                                                                                                     |  | Cognoms i nom o raó social <b>Rodrigo</b><br>Número Esc. Pis Porta <b>14 2 2</b>                      |  | Codi postal <b>08029</b> Municipi <b>Barcelona</b>                                                                                                                                                |  |
| Província <b>Barcelona</b> País <b>Espanya</b>                                                                                                                                                  |  | Data de naixement <b>08/09/20</b>                                                                     |  | Percentatge <b>20%</b>                                                                                                                                                                            |  |
| <b>Dades del document</b>                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privat                                                                                                                    |  | Notari/ària o autoritat <b>Alberto García</b>                                                         |  | Número de protocol <b>01</b> Data del document <b>11/10/22</b>                                                                                                                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administratiu                                                                                                                        |  | Descripció de l'operació <b>Presentación Constitución Empresa</b>                                     |  | Lloc d'atorgament <b>Barcelona</b>                                                                                                                                                                |  |
| <b>Liquidació complementària</b>                                                                                                                                                                |  | <b>Resum de l'autoliquidació</b>                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Núm. darrera autoliquidació <input type="text"/>                                                                                                                                                |  | Codi de la tarifa <b>B</b> <input type="text"/>                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Data de presentació <input type="text"/>                                                                                                                                                        |  | Total a ingressar <b>6 + 7 + 8 ... 9</b> <input type="text"/>                                         |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Quota ingressada <b>A</b> <input type="text"/>                                                                                                                                                  |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Presentador</b>                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| NIF / CIF <b>30360878E</b><br>Cognoms i nom o raó social <b>Rodrigo Velásquez</b>                                                                                                               |  | Via pública <b>C/Provenza</b><br>Codi postal <b>08029</b>                                             |  | El subjecte passiu o el presentador declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original. |  |
| Número Esc. Pis Porta <b>14 2 2</b><br>Província <b>Barcelona</b> País <b>Espanya</b>                                                                                                           |  | Telèfon <b>617754214</b>                                                                              |  | Adreça electrònica <b>rvelasquez14@cepnet.net</b>                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                       |  | Barcelona, <b>13</b> d <b>Octubre</b> de 20 <b>22</b>                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                       |  | Signatura del subjecte passiu o presentador/a                                                                                                                                                     |  |
| <b>Ingrés</b>                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Ingrés efectuat a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.                                                                             |  |                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Caixa del Tresor / Oficina liquidadora <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 |  | Entitat col·laboradora: en efectiu <input type="checkbox"/> càrrec en compte <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Codi compte client <input type="text"/>                                                                                                                                                         |  | Import <input type="text"/>                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| Entitat Sucursal D C                                                                                                                                                                            |  | Número de compte                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                   |  |

Exemplar per a la persona interessada

Dades dels béns

Municipi

Província / País

1

Tipus de bé

Descripció del bé

Via pública / Nom del paratge

Número / Polígon

Escala, pis / Parcel·la

Codi postal

Superfície

m²

Ha

Referència cadastral

Valor total declarat del bé

Valor declarat de la part adquirida

2

Tipus de bé

Descripció del bé

Via pública / Nom del paratge

Número / Polígon

Escala, pis / Parcel·la

Codi postal

Superfície

m²

Ha

Referència cadastral

Valor total declarat del bé

Valor declarat de la part adquirida

Autoliquidació

Codi de la tarifa

Base imposable

Reducció

Base liquidable

Desglossament de la base imposable

Principal

Interessos

Costes

Altres

a) Tipus impositiu

b) Escala d'arrendaments i valors

c) Quota fixa

d) Escala acumulativa

Quota segons modalitat a) b) c) o d)

Bonificació de la quota

Quota resultant

Interessos de demora

Recàrrec

Total a ingressar

Observacions

## Subjectes passius. (en el cas de disminució de capital, els socis)

|                                                                                                                                            |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NIF / CIF _____<br>Cognoms i nom o raó social _____<br>Via pública _____<br>Codi postal _____ Municipi _____<br>Província _____ País _____ | Telèfon _____<br>Adreça electrònica _____<br>Percentatge _____<br>Data de naixement _____<br>// |
| NIF / CIF _____<br>Cognoms i nom o raó social _____<br>Via pública _____<br>Codi postal _____ Municipi _____<br>Província _____ País _____ | Telèfon _____<br>Adreça electrònica _____<br>Percentatge _____<br>Data de naixement _____<br>// |
| NIF / CIF _____<br>Cognoms i nom o raó social _____<br>Via pública _____<br>Codi postal _____ Municipi _____<br>Província _____ País _____ | Telèfon _____<br>Adreça electrònica _____<br>Percentatge _____<br>Data de naixement _____<br>// |
| NIF / CIF _____<br>Cognoms i nom o raó social _____<br>Via pública _____<br>Codi postal _____ Municipi _____<br>Província _____ País _____ | Telèfon _____<br>Adreça electrònica _____<br>Percentatge _____<br>Data de naixement _____<br>// |
| NIF / CIF _____<br>Cognoms i nom o raó social _____<br>Via pública _____<br>Codi postal _____ Municipi _____<br>Província _____ País _____ | Telèfon _____<br>Adreça electrònica _____<br>Percentatge _____<br>Data de naixement _____<br>// |

## Transmitents. (en el cas de constitucions i ampliacions de capital, els subscriptors)

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NIF / CIF <u>30232398A</u><br>Cognoms i nom o raó social <u>Giovanny Rubio</u><br>Via pública <u>Pl. Urquinaona</u><br>Codi postal <u>08010</u> Municipi _____<br>Província <u>Barcelona</u> País <u>ES</u><br>Número Esc. Pis Porta <u>10 3 4</u> | Telèfon <u>698722368</u><br>Adreça electrònica _____<br>Percentatge <u>20%</u><br>Data de naixement <u>21/09/01</u>  |
| NIF / CIF <u>02660116M</u><br>Cognoms i nom o raó social <u>Liseth Guerra</u><br>Via pública <u>C/ Balmes</u><br>Codi postal <u>08007</u> Municipi _____<br>Província <u>Barcelona</u> País <u>ES</u><br>Número Esc. Pis Porta <u>18 en 1</u>      | Telèfon <u>695711238</u><br>Adreça electrònica _____<br>Percentatge <u>20%</u><br>Data de naixement <u>20/02/00</u>  |
| NIF / CIF <u>98258245S</u><br>Cognoms i nom o raó social <u>Carlos Caballero</u><br>Via pública <u>C/Santa Anna</u><br>Codi postal <u>08002</u> Municipi _____<br>Província <u>Barcelona</u> País <u>ES</u><br>Número Esc. Pis Porta <u>14 4 4</u> | Telèfon <u>6527788932</u><br>Adreça electrònica _____<br>Percentatge <u>20%</u><br>Data de naixement <u>19/14/98</u> |
| NIF / CIF <u>10922054K</u><br>Cognoms i nom o raó social <u>Chenoa Escarza</u><br>Via pública <u>C/ María Cubí</u><br>Codi postal <u>08026</u> Municipi _____<br>Província <u>Barcelona</u> País <u>ES</u><br>Número Esc. Pis Porta <u>24 2 3</u>  | Telèfon <u>637355968</u><br>Adreça electrònica _____<br>Percentatge <u>20%</u><br>Data de naixement <u>14/05/01</u>  |

|                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  <b>Agència Tributària de Catalunya</b><br>Delegació / Oficina liquidadora (1)<br>Passeig Josep Carner, 21 08038                            |                           | <b>Impost sobre transmissions patrimonials i actes jurídics documentats</b>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <br><b>600</b><br>CPR: 9057821 |                                                                                    |                                   |
| Espai reservat per a l'Administració                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| <b>Subjecte passiu</b><br>Total de subjectes <b>1</b>                                                                                                                                                                      |                           | (5) Data de la meritació<br><b>11/10/22</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No subjecte <input type="checkbox"/><br>Codi <input type="text"/>                                                 | Exempt o subjecte bonificat <input checked="" type="checkbox"/><br>Codi <b>OSC</b> | Prescrit <input type="checkbox"/> |
| (2) NIF / CIF <b>B4265132</b><br>Cognoms i nom o raó social <b>ENBIKE, SL</b>                                                                                                                                              |                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| (3) Via pública<br><b>Av. Meridiana</b><br>Codi postal <b>08026</b> Municipi <b>Barcelona</b> Província <b>Barcelona</b> País <b>ES</b>                                                                                    |                           | Número Esc. Pis Porta<br><b>155</b> <b>bj</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| (4) Data de naixement<br><b>//</b>                                                                                                                                                                                         | Percentatge<br><b>20%</b> | Telèfon                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Adreça electrònica<br><b>info@enbake.com</b>                                                                      |                                                                                    |                                   |
| <b>Transmitent</b><br>Total de transmissors <b>5</b>                                                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| NIF / CIF <b>30360878E</b><br>Via pública<br><b>C/Provenza</b><br>Província <b>Barcelona</b> País <b>Espanya</b>                                                                                                           |                           | Cognoms i nom o raó social <b>Rodrigo</b><br>Número Esc. Pis Porta<br><b>14</b> <b>2</b> <b>2</b><br>Codi postal <b>08029</b> Municipi <b>Barcelona</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data de naixement <b>08/09/20</b> Percentatge <b>20%</b>                                                          |                                                                                    |                                   |
| <b>Dades del document</b>                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privat<br><input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administratiu                                                                   |                           | Notari/ària o autoritat<br><b>Alberto García</b><br>Descripció de l'operació<br><b>Presentación Constitución Empresa</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de protocol <b>01</b> Data del document <b>11/10/22</b><br>Lloc d'atorgament<br><b>Barcelona</b>           |                                                                                    |                                   |
| <b>Liquidació complementària</b>                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                         | <b>Resum de l'autoliquidació</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| Núm. darrera autoliquidació <input type="text"/><br>Data de presentació <input type="text"/><br>Quota ingressada <b>A</b> <input type="text"/>                                                                             |                           |                                                                                                                                                         | Codi de la tarifa <b>B</b> <input type="text"/><br><b>Total a ingressar</b> <b>6</b> + <b>7</b> + <b>8</b> ... <b>9</b> <input type="text"/>                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| <b>Presentador</b>                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| NIF / CIF <b>30360878E</b><br>Cognoms i nom o raó social <b>Rodrigo Velásquez</b><br>Via pública<br><b>C/Provenza</b><br>Codi postal <b>08029</b> Municipi <b>Barcelona</b> Província <b>Barcelona</b> País <b>Espanya</b> |                           |                                                                                                                                                         | El subjecte passiu o el presentador declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original.<br><b>Barcelona</b> , <b>13</b> d <b>Octubre</b> de 20 <b>22</b><br>Signatura del subjecte passiu o presentador/a |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| Telèfon <b>617754214</b> Adreça electrònica <b>rvelasquez14@cepnet.net</b>                                                                                                                                                 |                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| <b>Ingrés</b>                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| Ingrés efectuat a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.                                                                                                        |                           |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| Caixa del Tresor / Oficina liquidadora <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                            |                           | Entitat col·laboradora:                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | en efectiu <input type="checkbox"/>                                                                               | càrrec en compte <input type="checkbox"/>                                          |                                   |
| <b>Codi compte client</b> <input type="text"/>                                                                                                                                                                             |                           | <b>Import</b> <input type="text"/>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |
| Entitat Sucursal D C                                                                                                                                                                                                       |                           | Número de compte                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                    |                                   |

|                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Agència Tributària de Catalunya</b><br>Delegació / Oficina liquidadora (1)<br>Passeig Josep Carner, 21 08038   |  | <b>Impost sobre transmissions patrimonials i actes jurídics documentats</b> |                           | <br><b>600</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  | CPR: 9057821                                                                |                           |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  | Espai reservat per a l'Administració                                        |                           |                                                                                                   |  |
| Subjecte passiu                                                                                                                                                                                   |  | Total de subjectes                                                          |                           | 1                                                                                                 |  |
| (2) NIF / CIF                                                                                                                                                                                     |  | B4265132                                                                    |                           | (5) Data de la meritació                                                                          |  |
| Cognoms i nom o raó social                                                                                                                                                                        |  | ENBIKE, SL                                                                  |                           | 11/10/22                                                                                          |  |
| (3) Via pública                                                                                                                                                                                   |  | Número Esc. Pis Porta                                                       |                           | No subjecte                                                                                       |  |
| Av. Meridiana                                                                                                                                                                                     |  | 155 bj                                                                      |                           | Codi                                                                                              |  |
| Codi postal                                                                                                                                                                                       |  | Municipi                                                                    |                           | Exempt o subjecte bonificat                                                                       |  |
| 08026                                                                                                                                                                                             |  | Barcelona                                                                   |                           | Codi                                                                                              |  |
| Provincia                                                                                                                                                                                         |  | País                                                                        |                           | OSC                                                                                               |  |
| Barcelona                                                                                                                                                                                         |  | ES                                                                          |                           | Prescrit                                                                                          |  |
| (4) Data de naixement                                                                                                                                                                             |  | Percentatge                                                                 |                           | Telèfon                                                                                           |  |
| //                                                                                                                                                                                                |  | 20%                                                                         |                           | Adreça electrònica                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                             |                           | info@enbake.com                                                                                   |  |
| Transmitent                                                                                                                                                                                       |  | Total de transmissors                                                       |                           | 5                                                                                                 |  |
| NIF / CIF                                                                                                                                                                                         |  | 30360878E                                                                   |                           | Cognoms i nom o raó social                                                                        |  |
| Via pública                                                                                                                                                                                       |  | C/Provenza                                                                  |                           | Rodrigo                                                                                           |  |
| Número Esc. Pis Porta                                                                                                                                                                             |  | Codi postal                                                                 |                           | Municipi                                                                                          |  |
| 14 2 2                                                                                                                                                                                            |  | 08029                                                                       |                           | Barcelona                                                                                         |  |
| Provincia                                                                                                                                                                                         |  | País                                                                        |                           | Data de naixement                                                                                 |  |
| Barcelona                                                                                                                                                                                         |  | Espanya                                                                     |                           | 08/09/20                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                             |                           | Percentatge                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                             |                           | 20%                                                                                               |  |
| Dades del document                                                                                                                                                                                |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privat                                                                                                                      |  | Notari/ària o autoritat                                                     |                           | Número de protocol                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  | Alberto García                                                              |                           | 01                                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administratiu                                                                                                                          |  | Descripció de l'operació                                                    |                           | Data del document                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  | Presentación Constitución Empresa                                           |                           | 11/10/22                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  | Lloc d'atorgament                                                           |                           |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  | Barcelona                                                                   |                           |                                                                                                   |  |
| Liquidació complementària                                                                                                                                                                         |  |                                                                             | Resum de l'autoliquidació |                                                                                                   |  |
| Núm. darrera autoliquidació                                                                                                                                                                       |  |                                                                             | Codi de la tarifa         |                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                             | B                         |                                                                                                   |  |
| Data de presentació                                                                                                                                                                               |  |                                                                             | Total a ingressar         |                                                                                                   |  |
| / /                                                                                                                                                                                               |  |                                                                             | 6 + 7 + 8 9               |                                                                                                   |  |
| Quota ingressada                                                                                                                                                                                  |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| A                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| Presentador                                                                                                                                                                                       |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| NIF / CIF                                                                                                                                                                                         |  |                                                                             | 30360878E                 |                                                                                                   |  |
| Cognoms i nom o raó social                                                                                                                                                                        |  |                                                                             | Rodrigo Velásquez         |                                                                                                   |  |
| Via pública                                                                                                                                                                                       |  |                                                                             | Número Esc. Pis Porta     |                                                                                                   |  |
| C/Provenza                                                                                                                                                                                        |  |                                                                             | 14 2 2                    |                                                                                                   |  |
| Codi postal                                                                                                                                                                                       |  |                                                                             | Provincia País            |                                                                                                   |  |
| 08029                                                                                                                                                                                             |  |                                                                             | Barcelona                 |                                                                                                   |  |
| Telèfon                                                                                                                                                                                           |  |                                                                             | Adreça electrònica        |                                                                                                   |  |
| 617754214                                                                                                                                                                                         |  |                                                                             | rvelasquez14@cepnet.net   |                                                                                                   |  |
| El subjecte passiu o el presentador declara sota responsabilitat seva que, junt amb el document original, presenta una còpia simple que coincideix en tots els seus termes amb els de l'original. |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| Barcelona, 13 d Octubre de 2022                                                                                                                                                                   |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| Signatura del subjecte passiu o presentador/a                                                                                                                                                     |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| Ingrés                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| Ingrés efectuat a favor del Tresor de la Generalitat, compte restringit de recaptació de tributs de la Generalitat.                                                                               |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| Caixa del Tresor / Oficina liquidadora                                                                                                                                                            |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| Entitat col·laboradora: en efectiu càrrec en compte                                                                                                                                               |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| Codi compte client                                                                                                                                                                                |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |
| Entitat Sucursal D C Número de compte Import                                                                                                                                                      |  |                                                                             |                           |                                                                                                   |  |



Passeig Jossep Carner, 21 08038

## Impost sobre transmissions patrimonials i actes jurídics documentats

## Codificació de les dades



600

**CPR: 9057821**

NIF del subjecte passiu

## Cognoms i nom del subjecte passiu

Número de justificant





Registro Mercantil de Barcelona



## REGISTRO MERCANTIL DE BARCELONA

**DOCUMENTO:** escritura otorgada el día **13/10/2022** ante el notario Alberto García número **01** de protocolo.

**PRESENTACIÓN:** el documento que antecede ha sido presentado en fecha **13/10/2022** causado el asiento 1470 del Diario 1074 de conformidad con el artículo 55 del Reglamento del Registro Mercantil se considera como fecha de la inscripción del asiento de presentación

**INSCRIPCIÓN:** previo el consiguiente examen y calificación del documento, de conformidad con los artículos 18 del Código de Comercio y 6 del Reglamento del Registro Mercantil, en fecha 13 de octubre de 2022, ha quedado inscrito en el tomo 53128. FOLIO 5 HOJA 7 533599. INSCRIPCIÓN 2

**INCIDENCIAS:** se advierte que la presente Sociedad ha quedado escrita bajo la denominación **ENBIKE, S.L.**, tal como figura en la certificación negativa expedida por el Registro Mercantil Central

Se ha realizado la comprobación exigida por el artículo 61 bis del Reglamento del Registro Mercantil.

A efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de datos se Carácter Personal, se hace constar que los datos personales expresados en el título inscribibles y los de sus representantes, han sido incorporados a los libros de este Registro y a los ficheros informatizados que se llevan en base a dichos libros, cuyo representante es el Registrador. En cuanto resulte compatible con la legislación específica del Registro Mercantil, se reconoce a los interesados los derechos establecidos en la Ley Orgánica citada, pudiendo ejercerlos dirigiendo un escrito a la dirección que figura en el encabezamiento de la factura adjunta.

Barcelona,

EL REGISTRADOR



# Factura



Id. de cliente [ED82]

**REGISTRE MERCANTIL DE BARCELONA**  
**GRAN VIA DE LES CORTS CATALANAS, 184-196**  
**08038 BARCELONA**  
**TELF. 93.508.14.44**  
**E-58902883**

## 15. CONCLUSIÓN

El proyecto para nosotros como grupo ha sido un gran reto, debido a que en principio tuvimos diferentes opiniones a la hora de escoger el producto y el elemento diferenciador que atraería la atención de los clientes. Comenzamos con investigar acerca del alquiler de bicicletas y que estrategias utilizaríamos para impulsar el proyecto, medimos la rentabilidad y el margen de ganancia que íbamos a obtener escogiendo el tipo de producto adecuado para nuestra empresa.

En la actualidad el uso de las bicicletas es más frecuente , el usuario necesita un medio de transporte que esté a su disposición y a la vez que se adapte a sus necesidades. El método de transporte de los usuarios ha cambiado y optan por un transporte alternativo y a las vez sostenible.

Tenemos en cuenta algunos errores en la elaboración del proyecto, dicho esto hemos corregido los puntos que carecían de información necesaria para nuestros futuros colaboradores.

A pesar de todo, pudimos enfocarnos en el proyecto, llevando a cabo una buena organización y una lluvia de ideas que nos ayudaron a llevar a cabo el resultado final de todo el proyecto.

Finalmente, con nuestra propuesta de proyecto queremos concientizar a nuestros futuros clientes y a la vez fidelizarlos .Creemos que Enbike es la mejor opción para nuestros clientes ,ya que garantizamos transporte y ahorro de energía, utilizando tan solo una bicicleta.

## 16. WEBGRAFÍA

[https://www.decathlon.es/es/browse/c0-deportes/c1-ciclismo/c2-bicicletas/\\_/N-uuyrxZ](https://www.decathlon.es/es/browse/c0-deportes/c1-ciclismo/c2-bicicletas/_/N-uuyrxZ)

[https://www.ibksport.es/orbea-mx-27-50-negro-brillo-metalico-gris-mate/p?gclid=Cj0KCQiA1ZGcBhCoARIsAGQ0kkrUVdxtEDKLmjopdl0NCF0V7OwnbbRen3LxHzNcD6tVEQTKBisESZgaAulnEALw\\_wcB](https://www.ibksport.es/orbea-mx-27-50-negro-brillo-metalico-gris-mate/p?gclid=Cj0KCQiA1ZGcBhCoARIsAGQ0kkrUVdxtEDKLmjopdl0NCF0V7OwnbbRen3LxHzNcD6tVEQTKBisESZgaAulnEALw_wcB)

[https://www.canyon.com/es-es/grand-canyon-7/50011099.html?gclid=Cj0KCQiA1ZGcBhCoARIsAGQ0kkrD3Eablms8sv75wKjC3v2FKvgJEv2zaJKXAPmxe-MYvsz5\\_CHrPAMaAurJEALw\\_wcB](https://www.canyon.com/es-es/grand-canyon-7/50011099.html?gclid=Cj0KCQiA1ZGcBhCoARIsAGQ0kkrD3Eablms8sv75wKjC3v2FKvgJEv2zaJKXAPmxe-MYvsz5_CHrPAMaAurJEALw_wcB)

Estos son algunos de los enlaces de los cuales hemos sacado las fotos de nuestras bicicletas.

<https://www.idealista.com/inmueble/98931442/>

En este enlace encontramos el local, donde nos instalaremos.

[https://www.hacienda.gob.es/Documentacion/Publico/NormativaDoctrina/MAIN/MAIN\\_2017/ANEXO%20II%20-%20Modelo%20036.pdf](https://www.hacienda.gob.es/Documentacion/Publico/NormativaDoctrina/MAIN/MAIN_2017/ANEXO%20II%20-%20Modelo%20036.pdf)

En este enlace hemos encontrado el documento del modelo 036

[https://www.agenciatributaria.es/static\\_files/Sede/Tema/Impuestos\\_Tasas/ITPAJD\\_CyM/Instrucciones\\_600CM.pdf](https://www.agenciatributaria.es/static_files/Sede/Tema/Impuestos_Tasas/ITPAJD_CyM/Instrucciones_600CM.pdf)

De este enlace hemos sacado el documento PDF del modelo 600.

[https://www.seg-social.es/wps/wcm/connect/wss/da566d03-f195-4838-b151-391aa0dbcf50/TA\\_0521\\_1+Simplificada+%28V9%29.pdf?MOD=AJPERES&CVID](https://www.seg-social.es/wps/wcm/connect/wss/da566d03-f195-4838-b151-391aa0dbcf50/TA_0521_1+Simplificada+%28V9%29.pdf?MOD=AJPERES&CVID)

En este enlace se encuentra el PDF del documento para el alta de autónomos.

[https://www.canva.com/es\\_es/login/?shouldClearGotAutoSelect](https://www.canva.com/es_es/login/?shouldClearGotAutoSelect)

Esta es la página que hemos utilizado para hacer el tríptico y el flyer.

.