



NIF		Nombre y apellidos o razón social				Ejercicio	
Domicilio fiscal				N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
Municipio				Código postal		Provincia o Territorio Histórico	
Actividad principal		Descripción				Epígrafe IAE	

## ALTA EN EL CENSO

- Solicitud de alta en el censo ..... 01
- Motivo:
  - Condición de empresario/a y/o profesional (art. 5 NF IVA) ..... 02
  - Abono de rentas sujetas a retención o ingreso a cuenta ..... 03
  - Adquisición intracomunitaria de bienes por personas o entidades que no actúan como empresarios/as y/o profesionales ..... 04
  - Personas o entidades no establecidas en el ámbito de aplicación del IVA cuando sean sujetos pasivos de dicho impuesto ..... 05
  - Personas o entidades con residencia en Bizkaia que sean socias, miembros o partícipes de entidades en Régimen de Atribución de Rentas con domicilio fiscal fuera de Bizkaia (cumplimentar el anexo n.º 5) ..... 06
- Solicitud del Número de Identificación Fiscal (NIF) ..... 07
- Comunicación de inicio de las actividades económicas:
  - con **carácter previo** al inicio efectivo (únicamente cuando se produzca simultáneamente con el alta en el censo) (art. 27 Reglamento IVA) ..... 08
  - con **carácter efectivo** (únicamente cuando se produzca simultáneamente con el alta en el censo) ..... 09
- Solicitud de alta en el Registro de:
  - Operadores Intracomunitarios (únicamente cuando se produzca simultáneamente con el alta en el censo) ..... 10
  - Devoluciones Mensuales del IVA (únicamente cuando se produzca simultáneamente con el alta en el censo) ..... 11

Fecha de alta en el censo

## MODIFICACIONES

- Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF por:
  - Extravío ..... 12
  - Modificación de la razón social o forma jurídica ..... 13
  - Modificación del domicilio social y/o fiscal ..... 14
- Comunicación del cambio de domicilio fiscal (sin solicitud de nueva tarjeta NIF) ..... 15
- Comunicación de inicio de las actividades económicas:
  - Con **carácter previo** al inicio efectivo (cuando se produzca en un momento posterior al alta en el censo) (art. 27 del Reglamento del IVA) ..... 16
  - Con **carácter efectivo** y/o de sus obligaciones tributarias (cuando se produzca en un momento posterior al alta en el censo) ..... 17
- Modificación de datos relativos a:
  - Actividades económicas y locales ..... 18
  - Al Impuesto sobre el Valor Añadido ..... 19
  - Al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas ..... 20
  - Al Impuesto sobre Sociedades ..... 21
  - Al Impuesto sobre la Renta de no Residentes ..... 22
  - A retenciones, ingresos a cuenta, Impuestos Especiales y otros ..... 23
- Opción/renuncia por el Régimen Fiscal especial del Título II de la Norma Foral 1/2004 ..... 24
- Solicitud de alta o baja en el Registro de:
  - Devoluciones Mensuales del IVA cuando se produzca en un momento posterior al alta en el censo ..... 25
  - Operadores Intracomunitarios cuando se produzca en un momento posterior al alta en el censo ..... 26
- Modificación de datos relativos a la relación de socios/as, herederos/as, miembros o partícipes y/o de cuotas de participación ..... 27
- Dejar de ejercer todas las actividades empresariales y/o profesionales personas jurídicas y entidades, sin disolución.(Entidades inactivas) ..... 28
- Modificación de datos tributarios de carácter general (otros datos censales) ..... 29
- Venta de los títulos representativos de sus fondos propios por sociedades constituidas con este fin ..... 30

Fecha de modificación

## BAJA EN EL CENSO

- Baja ..... 31
- Fecha de la baja en el censo
- |        |                             |   |
|--------|-----------------------------|---|
| Causa: | 32 <input type="checkbox"/> | Extinción personas jurídicas (por liquidación, fusión, absorción, etc.) |
|        | 33 <input type="checkbox"/> | Cambio de domicilio a otra Administración                               |
|        | 34 <input type="checkbox"/> | Otras causas  |
- Causa: .....

Causas de presentación



NIF		Nombre y apellidos o razón social				Ejercicio	
Domicilio fiscal				N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
Municipio				Código postal		Provincia o Territorio Histórico	
Actividad principal		Descripción				Epígrafe IAE	

## ALTA EN EL CENSO

- Solicitud de alta en el censo ..... 01
- Motivo:
  - Condición de empresario/a y/o profesional (art. 5 NF IVA) ..... 02
  - Abono de rentas sujetas a retención o ingreso a cuenta ..... 03
  - Adquisición intracomunitaria de bienes por personas o entidades que no actúan como empresarios/as y/o profesionales ..... 04
  - Personas o entidades no establecidas en el ámbito de aplicación del IVA cuando sean sujetos pasivos de dicho impuesto ..... 05
  - Personas o entidades con residencia en Bizkaia que sean socias, miembros o partícipes de entidades en Régimen de Atribución de Rentas con domicilio fiscal fuera de Bizkaia (cumplimentar el anexo n.º 5) ..... 06
- Solicitud del Número de Identificación Fiscal (NIF) ..... 07
- Comunicación de inicio de las actividades económicas:
  - con **carácter previo** al inicio efectivo (únicamente cuando se produzca simultáneamente con el alta en el censo) (art. 27 Reglamento IVA) ..... 08
  - con **carácter efectivo** (únicamente cuando se produzca simultáneamente con el alta en el censo) ..... 09
- Solicitud de alta en el Registro de:
  - Operadores Intracomunitarios (únicamente cuando se produzca simultáneamente con el alta en el censo) ..... 10
  - Devoluciones Mensuales del IVA (únicamente cuando se produzca simultáneamente con el alta en el censo) ..... 11

Fecha de alta en el censo

## MODIFICACIONES

- Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF por:
  - Extravío ..... 12
  - Modificación de la razón social o forma jurídica ..... 13
  - Modificación del domicilio social y/o fiscal ..... 14
- Comunicación del cambio de domicilio fiscal (sin solicitud de nueva tarjeta NIF) ..... 15
- Comunicación de inicio de las actividades económicas:
  - Con **carácter previo** al inicio efectivo (cuando se produzca en un momento posterior al alta en el censo) (art. 27 del Reglamento del IVA) ..... 16
  - Con **carácter efectivo** y/o de sus obligaciones tributarias (cuando se produzca en un momento posterior al alta en el censo) ..... 17
- Modificación de datos relativos a:
  - Actividades económicas y locales ..... 18
  - Al Impuesto sobre el Valor Añadido ..... 19
  - Al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas ..... 20
  - Al Impuesto sobre Sociedades ..... 21
  - Al Impuesto sobre la Renta de no Residentes ..... 22
  - A retenciones, ingresos a cuenta, Impuestos Especiales y otros ..... 23
- Opción/renuncia por el Régimen Fiscal especial del Título II de la Norma Foral 1/2004 ..... 24
- Solicitud de alta o baja en el Registro de:
  - Devoluciones Mensuales del IVA cuando se produzca en un momento posterior al alta en el censo ..... 25
  - Operadores Intracomunitarios cuando se produzca en un momento posterior al alta en el censo ..... 26
- Modificación de datos relativos a la relación de socios/as, herederos/as, miembros o partícipes y/o de cuotas de participación ..... 27
- Dejar de ejercer todas las actividades empresariales y/o profesionales personas jurídicas y entidades, sin disolución.(Entidades inactivas) ..... 28
- Modificación de datos tributarios de carácter general (otros datos censales) ..... 29
- Venta de los títulos representativos de sus fondos propios por sociedades constituidas con este fin ..... 30

Fecha de modificación

## BAJA EN EL CENSO

- Baja ..... 31
- Fecha de la baja en el censo
- |        |                             |   |
|--------|-----------------------------|---|
| Causa: | 32 <input type="checkbox"/> | Extinción personas jurídicas (por liquidación, fusión, absorción, etc.) |
|        | 33 <input type="checkbox"/> | Cambio de domicilio a otra Administración                               |
|        | 34 <input type="checkbox"/> | Otras causas  |
- Causa: .....

Causas de presentación

Pág. 2	<b>Declaración censal</b>	
	De alta, modificación y baja en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as	
<b>036</b>	NIF	Nombre y apellidos o razón social

Anexos	Anexos que acompañan a la declaración		Anexo 1	50		Anexo 3	52		Anexo 5	54	
			Anexo 2	51		Anexo 4	53				

## IDENTIFICACIÓN

Otros datos identificativos	<b>Para todos los empresarios/as, profesionales y retenedores/as</b>															
	Nombre comercial			E-mail				Dominio o dirección internet								
	<b>Persona jurídica o entidad residente en territorio español</b>															
	Domicilio social (si es distinto del Domicilio Fiscal)						N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono						
	Municipio				Código postal			Provincia o Territorio Histórico								
	Forma jurídica o clase de entidad							Anagrama								
	Fecha acuerdo voluntades (solo en constitución de sociedades)			Fecha de constitución (solo en constitución de sociedades)				Capital social (solo en constitución de sociedades)								
	<b>Persona o entidad No residente en territorio español</b>															
	Domicilio en el estado de Residencia							País								
	Nacionalidad			Forma jurídica o clase de entidad				Anagrama								
¿Actúa en España por medio de establecimiento permanente? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr><td>56</td><td>Sí</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>No</td><td></td></tr> </table> Tipo de Establecimiento _____											56	Sí			No	
56	Sí															
	No															
¿Es una sucursal de la entidad no residente? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr><td>57</td><td>Sí</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>No</td><td></td></tr> </table>											57	Sí			No	
57	Sí															
	No															
<b>Persona o entidad no residente de la que depende</b>																
NIF (Si dispone de él)			Razón o denominación social				Estado de residencia									

Representación	<b>Representante</b>										
	NIF			Apellidos y nombre o razón social							
	Nacionalidad						Representación en calidad de (representante, apoderado, administrador, etc.)				
	Domicilio fiscal						N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono	
	Municipio				Código postal			Provincia o Territorio Histórico			

### Obligado/a tributario/a o representante

Firma en calidad de:	
Fecha:	Firma y sello:

Pág. 2	<b>Declaración censal</b>	
	De alta, modificación y baja en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as	
<b>036</b>	NIF	Nombre y apellidos o razón social

Anexos	Anexos que acompañan a la declaración		Anexo 1	50		Anexo 3	52		Anexo 5	54	
			Anexo 2	51		Anexo 4	53				

## IDENTIFICACIÓN

Otros datos identificativos	<b>Para todos los empresarios/as, profesionales y retenedores/as</b>															
	Nombre comercial			E-mail				Dominio o dirección internet								
	<b>Persona jurídica o entidad residente en territorio español</b>															
	Domicilio social (si es distinto del Domicilio Fiscal)						N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono						
	Municipio				Código postal			Provincia o Territorio Histórico								
	Forma jurídica o clase de entidad							Anagrama								
	Fecha acuerdo voluntades (solo en constitución de sociedades)			Fecha de constitución (solo en constitución de sociedades)				Capital social (solo en constitución de sociedades)								
	<b>Persona o entidad No residente en territorio español</b>															
	Domicilio en el estado de Residencia							País								
	Nacionalidad			Forma jurídica o clase de entidad				Anagrama								
¿Actúa en España por medio de establecimiento permanente? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr><td>56</td><td>Sí</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>No</td><td></td></tr> </table> Tipo de Establecimiento _____											56	Sí			No	
56	Sí															
	No															
¿Es una sucursal de la entidad no residente? <table border="1" style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr><td>57</td><td>Sí</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>No</td><td></td></tr> </table>											57	Sí			No	
57	Sí															
	No															
<b>Persona o entidad no residente de la que depende</b>																
NIF (Si dispone de él)			Razón o denominación social				Estado de residencia									

Representación	<b>Representante</b>										
	NIF			Apellidos y nombre o razón social							
	Nacionalidad						Representación en calidad de (representante, apoderado, administrador, etc.)				
	Domicilio fiscal						N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono	
	Municipio				Código postal			Provincia o Territorio Histórico			

### Obligado/a tributario/a o representante

Firma en calidad de:	
Fecha:	Firma y sello:

Pág. 3	<b>Declaración censal</b>
<b>036</b>	De alta, modificación y baja en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as (Esta página se cumplimentará únicamente por personas físicas y Entidades en Régimen de Atribución de Rentas (ERAR): Comunidades de Bienes, Sociedades Civiles, etc.)
HOJA ____ de ____	
NIF	Nombre y apellidos o razón social

Las personas físicas y las ERAR deberán cumplimentar esta página únicamente cuando se dé una o varias de las circunstancias descritas en las casillas 60, 61 y 62 siguientes (cada circunstancia en hoja nueva de esta página). Si se diese únicamente la circunstancia de la casilla 63 no cumplimentarán el apartado de Situación Tributaria. Señale en su caso la/s que proceda/n:

Se dan en este momento de alta en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as del THB e **inician una o varias actividades económicas con carácter efectivo**. Deberán presentar tantas hojas de esta página como actividades inicien. Además por cada una de ellas, cumplimentarán el anexo n.º 3. 60

Están ya de alta en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as del THB, **inician con carácter efectivo y con posterioridad al alta en el censo**, una o varias actividad/es nueva/s distinta/s a la que venía ejerciendo anteriormente (distinto epígrafe, en su caso). Asimismo, señalarán esta casilla si figuraban en el censo con carácter previo y se inicia con carácter efectivo una o varias actividad/es. Deberán presentar tantas hojas de esta página como actividades nuevas inicien. Además por cada una de ellas, cumplimentarán el anexo n.º 3. 61

Están ya de alta en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as del THB y **deseen cambiar**, dentro del plazo establecido para ello (del 1 de enero al 25 de abril de cada año), **los métodos** de determinación del rendimiento neto en el IRPF y/o los regímenes especiales de IVA por la/s actividad/es que viniese ejerciendo en ejercicios anteriores. En este caso no cumplimentarán el anexo n.º 3. Deberán rellenar tantas hojas de esta página como actividades a las que deseen modificar los regímenes. 62

Están ya de alta en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as del THB y quieren llevar a cabo modificaciones en las actividades que venía ejerciendo: alta de nuevos locales, variación o baja de alguno de ellos, baja de alguna de las actividades, etc. En este caso, exclusivamente cumplimentarán el anexo n.º 3. 63

Nota: Las ERAR que estén en alguno de los casos de las casillas 60, 61 y 62 anteriores, además de cumplimentar esta página, deberán cumplimentar el anexo n.º 2 a los efectos de que todos los miembros o partícipes suscriban las opciones y/o renunciaciones a los regímenes de IRPF e IVA y comunicar la obligación de presentar o no el pago fraccionado a cuenta del IRPF por alguna de sus actividades.

	Actividad objeto de cumplimentación de esta página	Epígrafe IAE (en su caso)	Fecha inicio															
Situación tributaria	<b>Regímenes IRPF e IVA</b>																	
	IRPF	1) Método de Estimación Directa																
		– Estimación Directa modalidad simplificada:	Opción <input type="checkbox"/>	Revocación <input type="checkbox"/>	Exclusión <input type="checkbox"/>													
	IRPF	2) Método de Estimación Objetiva																
		– Estimación Objetiva por signos, índices o módulos:	Opción <input type="checkbox"/>	Revocación <input type="checkbox"/>	Exclusión <input type="checkbox"/>													
	IVA	Régimen especial simplificado																
		Renuncia <input type="checkbox"/>	Revocación <input type="checkbox"/>	Exclusión <input type="checkbox"/>														
		Régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca																
		Renuncia <input type="checkbox"/>	Revocación <input type="checkbox"/>	Exclusión <input type="checkbox"/>														
		¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por esta actividad? (personas físicas) .....		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">Sí</td><td style="width: 20px; text-align: center;">No</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">77</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Sí	No	77	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Sí	No																
77	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
	Como resultado de las actuaciones realizadas en este apartado, ¿cuál es su situación tributaria?																	
	• IRPF:		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">Sí</td><td style="width: 20px; text-align: center;">No</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">78</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">79</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">80</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Sí	No	78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Sí	No																
78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
	• IVA:		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">Sí</td><td style="width: 20px; text-align: center;">No</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">81</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">82</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">83</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">84</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		Sí	No	81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sí	No																
81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
83	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

Pág. 3	<b>Declaración censal</b>
<b>036</b>	De alta, modificación y baja en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as (Esta página se cumplimentará únicamente por personas físicas y Entidades en Régimen de Atribución de Rentas (ERAR): Comunidades de Bienes, Sociedades Civiles, etc.)
HOJA ____ de ____	
NIF	Nombre y apellidos o razón social

Las personas físicas y las ERAR deberán cumplimentar esta página únicamente cuando se dé una o varias de las circunstancias descritas en las casillas 60, 61 y 62 siguientes (cada circunstancia en hoja nueva de esta página). Si se diese únicamente la circunstancia de la casilla 63 no cumplimentarán el apartado de Situación Tributaria. Señale en su caso la/s que proceda/n:

Se dan en este momento de alta en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as del THB e **inician una o varias actividades económicas con carácter efectivo**. Deberán presentar tantas hojas de esta página como actividades inicien. Además por cada una de ellas, cumplimentarán el anexo n.º 3. 60

Están ya de alta en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as del THB, **inician con carácter efectivo y con posterioridad al alta en el censo**, una o varias actividad/es nueva/s distinta/s a la que venía ejerciendo anteriormente (distinto epígrafe, en su caso). Asimismo, señalarán esta casilla si figuraban en el censo con carácter previo y se inicia con carácter efectivo una o varias actividad/es. Deberán presentar tantas hojas de esta página como actividades nuevas inicien. Además por cada una de ellas, cumplimentarán el anexo n.º 3. 61

Están ya de alta en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as del THB y **deseen cambiar**, dentro del plazo establecido para ello (del 1 de enero al 25 de abril de cada año), **los métodos** de determinación del rendimiento neto en el IRPF y/o los regímenes especiales de IVA por la/s actividad/es que viniese ejerciendo en ejercicios anteriores. En este caso no cumplimentarán el anexo n.º 3. Deberán rellenar tantas hojas de esta página como actividades a las que deseen modificar los regímenes. 62

Están ya de alta en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as del THB y quieren llevar a cabo modificaciones en las actividades que venía ejerciendo: alta de nuevos locales, variación o baja de alguno de ellos, baja de alguna de las actividades, etc. En este caso, exclusivamente cumplimentarán el anexo n.º 3. 63

Nota: Las ERAR que estén en alguno de los casos de las casillas 60, 61 y 62 anteriores, además de cumplimentar esta página, deberán cumplimentar el anexo n.º 2 a los efectos de que todos los miembros o participantes suscriban las opciones y/o renunciaciones a los regímenes de IRPF e IVA y comunicar la obligación de presentar o no el pago fraccionado a cuenta del IRPF por alguna de sus actividades.

	Actividad objeto de cumplimentación de esta página	Epígrafe IAE (en su caso)	Fecha inicio	
Situación tributaria	<b>Regímenes IRPF e IVA</b>			
	IRPF	1) Método de Estimación Directa		
		– Estimación Directa modalidad simplificada:	Opción <input type="checkbox"/>	Revocación <input type="checkbox"/>
	IRPF	2) Método de Estimación Objetiva		
		– Estimación Objetiva por signos, índices o módulos:	Opción <input type="checkbox"/>	Revocación <input type="checkbox"/>
	IVA	Régimen especial simplificado		
		Renuncia <input type="checkbox"/>	Revocación <input type="checkbox"/>	Exclusión <input type="checkbox"/>
		Régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca		
		Renuncia <input type="checkbox"/>	Revocación <input type="checkbox"/>	Exclusión <input type="checkbox"/>
	¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por esta actividad? (personas físicas) .....			Sí No 77 <input type="checkbox"/>
Como resultado de las actuaciones realizadas en este apartado, ¿cuál es su situación tributaria?				
• IRPF:				
– ¿Determina el rendimiento neto de la actividad por el método de estimación directa normal? .....			Sí No 78 <input type="checkbox"/>	
– ¿Determina el rendimiento neto de la actividad por el método de estimación directa simplificada? .....			79 <input type="checkbox"/>	
– ¿Determina el rendimiento neto de la actividad por el método de estimación objetiva por signos, índices o módulos? .....			80 <input type="checkbox"/>	
• IVA:				
– ¿Está incluido/a en el régimen general? .....			Sí No 81 <input type="checkbox"/>	
– ¿Está incluido/a en el régimen especial comercio minorista de recargo de equivalencia? .....			82 <input type="checkbox"/>	
– ¿Está incluido/a en el régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca? .....			83 <input type="checkbox"/>	
– ¿Está incluido/a en el régimen especial simplificado? .....			84 <input type="checkbox"/>	

**Declaración censal**

De alta, modificación y baja en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as

NIF	Nombre y apellidos o razón social
-----	-----------------------------------

**Otros datos de carácter general**

	Sí	No
- ¿Tiene la condición de Gran Empresa (volumen de operaciones en el ejercicio anterior superior a 6.010.121,04 euros)?	90	
- Volumen de operaciones de la propia sociedad	91	
- Volumen de operaciones como consecuencia de la adquisición de la totalidad o parte de un patrimonio empresarial (Si supera este límite quedará incluido en el Registro de Grandes Empresas)	92	
- ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros?	93	
- Sujeto pasivo cuyo volumen total de operaciones en el año anterior ha excedido de 7.000.000 de euros (Concierto Económico con la CA del País Vasco)	94	
- Sociedad constituida para su posterior venta	95	

**IVA**

Régimen de bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección (margen de beneficio global)

Opción	96	Renuncia	97
--------	----	----------	----

Régimen agencias de viajes (determinación global de la base imponible)

Opción	98	Renuncia	99
--------	----	----------	----

	Sí	No
- ¿Está obligado a presentar declaración por el IVA en el THB?	100	
- ¿Solicita el alta en el Registro de devoluciones mensuales?	101	
- ¿Solicita la baja en el Registro de devoluciones mensuales?	102	
- ¿Solicita el alta en el Registro de Operadores Intracomunitarios?	103	
- ¿Solicita la baja en el Registro de Operadores Intracomunitarios?	104	

Opción prorratea especial

		Sí	No
- Sectores diferenciados y prorratea especial:			
• No tiene sectores diferenciados		105	
• Sí tiene sectores diferenciados:			
Sector I, actividades comprendidas:	Código C.N.A.E.	Código C.N.A.E.	Código C.N.A.E.
	106	107	108
Sector II, actividades comprendidas:	109	110	111
Sector III, actividades comprendidas:	112	113	114
			115
			116
			117

- Porcentaje provisional de deducción propuesto, a efectos del artículo 111.2 de la NF 7/94	118			%
---	-----	--	--	---

- Fecha estimada de inicio efectivo de la realización habitual de las entregas de bienes o prestaciones de servicios	Día	Mes	Año

(Cumplimentar únicamente si se comunica el inicio de la actividad con carácter previo) (casilla n.º 8 o 16)

Como resultado de las actuaciones realizadas en este apartado, ¿cuál es su situación tributaria?

	Sí	No
- ¿Está incluido/a en el régimen general?	120	
- ¿Está incluido/a en el régimen especial comercio minorista de recargo de equivalencia?	121	
- ¿Está incluido/a en el régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca?	122	
- ¿Está incluido/a en el régimen especial simplificado?	123	
- ¿Está incluido/a en el régimen especial de bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación de la BI operación por operación?	124	
- ¿Está incluido/a en el régimen especial de bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación de la BI mediante margen del beneficio global?	125	
- ¿Está incluido/a en el régimen especial de agencias de viajes, determinación de la BI operación por operación?	126	
- ¿Está incluido/a en el régimen especial de agencias de viajes, determinación global de la BI?	127	
- ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas sin derecho a deducir las cuotas soportadas de IVA?	128	
- ¿Realiza conjuntamente operaciones no sujetas o exentas sin derecho a deducir las cuotas soportadas de IVA con otras sujetas y no exentas con derecho a deducción?	129	
- Régimen especial del oro de inversión, ¿realiza operaciones que puedan tributar por este régimen?	130	
- ¿Es una entidad dominante de un grupo acogido al "RE de grupo de entidades" sin actividad económica en Bizkaia?	131	

**Impuestos especiales y otros**

	Sí	No
- ¿Está obligado/a a presentar declaración por algún impuesto especial de fabricación en el THB?	132	
- ¿Está obligado/a a presentar declaración por el Impuesto sobre Ventas Minoristas de Determinados Hidrocarburos en el THB?	133	
- ¿Está obligado/a a presentar declaración por el Impuesto sobre las Primas de Seguros en el THB?	134	
- ¿Está obligado/a a presentar declaración por el Impuesto sobre Actividades Económicas en el THB?	135	

Situación tributaria / Declaraciones-liquidaciones

**Declaración censal**

De alta, modificación y baja en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as

NIF  Nombre y apellidos o razón social

**Otros datos de carácter general**

- |  |    |                          |                          |
|--|----|--------------------------|--------------------------|
|  |    | <b>Sí</b>                | <b>No</b>                |
| – ¿Tiene la condición de Gran Empresa (volumen de operaciones en el ejercicio anterior superior a 6.010.121,04 euros)? ..... | 90 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Volumen de operaciones de la propia sociedad .....   | 91 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Volumen de operaciones como consecuencia de la adquisición de la totalidad o parte de un patrimonio empresarial .....      | 92 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <small>(Si supera este límite quedará incluido en el Registro de Grandes Empresas)</small>                                   |    |                          |                          |
| – ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros? .....                     | 93 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Sujeto pasivo cuyo volumen total de operaciones en el año anterior ha excedido de 7.000.000 de euros .....                 | 94 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <small>(Concierto Económico con la CA del País Vasco)</small>  |    |                          |                          |
| – Sociedad constituida para su posterior venta .....   | 95 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**IVA**

**Régimen de bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección (margen de beneficio global)**

Opción  96       Renuncia  97

**Régimen agencias de viajes (determinación global de la base imponible)**

Opción  98       Renuncia  99

- |   |     |                          |                          |
|---|-----|--------------------------|--------------------------|
|   |     | <b>Sí</b>                | <b>No</b>                |
| – ¿Está obligado a presentar declaración por el IVA en el THB? .....      | 100 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |     | <b>Sí</b>                | <b>No</b>                |
| – ¿Solicita el alta en el Registro de devoluciones mensuales? .....       | 101 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Solicita la baja en el Registro de devoluciones mensuales? .....       | 102 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Solicita el alta en el Registro de Operadores Intracomunitarios? ..... | 103 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Solicita la baja en el Registro de Operadores Intracomunitarios? ..... | 104 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Opción prorratea especial

- |  |                          |                              |                              |
|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
|  |                          | <b>Sí</b>                    | <b>No</b>                    |
| – Sectores diferenciados y prorratea especial: |                          |                              |                              |
| • No tiene sectores diferenciados .....        | 105                      | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>     |
| • Sí tiene sectores diferenciados:             |                          |                              |                              |
| Sector I, actividades comprendidas:            | Código C.N.A.E.          | Código C.N.A.E.              | Código C.N.A.E.              |
| Sector II, actividades comprendidas:           | 106 <input type="text"/> | 107 <input type="text"/>     | 108 <input type="text"/>     |
| Sector III, actividades comprendidas:          | 109 <input type="text"/> | 110 <input type="text"/>     | 111 <input type="text"/>     |
|  | 112 <input type="text"/> | 113 <input type="text"/>     | 114 <input type="text"/>     |
|  |                          | <b>Sí</b>                    | <b>No</b>                    |
|  |                          | 115 <input type="checkbox"/> | 116 <input type="checkbox"/> |
|  |                          | 117 <input type="checkbox"/> | 117 <input type="checkbox"/> |

– Porcentaje provisional de deducción propuesto, a efectos del artículo 111.2 de la NF 7/94 .....

118     %

– Fecha estimada de inicio efectivo de la realización habitual de las entregas de bienes o prestaciones de servicios .....

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Cumplimentar únicamente si se comunica el inicio de la actividad con carácter previo) (casilla n.º 8 o 16)

**Como resultado de las actuaciones realizadas en este apartado, ¿cuál es su situación tributaria?**

- |  |     |                          |                          |
|--|-----|--------------------------|--------------------------|
|  |     | <b>Sí</b>                | <b>No</b>                |
| – ¿Está incluido/a en el régimen general? .....  | 120 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está incluido/a en el régimen especial comercio minorista de recargo de equivalencia? .....   | 121 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está incluido/a en el régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca? .....  | 122 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está incluido/a en el régimen especial simplificado? .....  | 123 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está incluido/a en el régimen especial de bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación de la BI operación por operación? .....              | 124 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está incluido/a en el régimen especial de bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación de la BI mediante margen del beneficio global? ..... | 125 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está incluido/a en el régimen especial de agencias de viajes, determinación de la BI operación por operación? .....   | 126 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está incluido/a en el régimen especial de agencias de viajes, determinación global de la BI? .....  | 127 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas sin derecho a deducir las cuotas soportadas de IVA? .....   | 128 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Realiza conjuntamente operaciones no sujetas o exentas sin derecho a deducir las cuotas soportadas de IVA con otras sujetas y no exentas con derecho a deducción? .....           | 129 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Régimen especial del oro de inversión, ¿realiza operaciones que puedan tributar por este régimen? .....  | 130 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Es una entidad dominante de un grupo acogido al "RE de grupo de entidades" sin actividad económica en Bizkaia? .....  | 131 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Impuestos especiales y otros**

- |   |     |                          |                          |
|---|-----|--------------------------|--------------------------|
|   |     | <b>Sí</b>                | <b>No</b>                |
| – ¿Está obligado/a a presentar declaración por algún impuesto especial de fabricación en el THB? .....                            | 132 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está obligado/a a presentar declaración por el Impuesto sobre Ventas Minoristas de Determinados Hidrocarburos en el THB? ..... | 133 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está obligado/a a presentar declaración por el Impuesto sobre las Primas de Seguros en el THB? .....                           | 134 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – ¿Está obligado/a a presentar declaración por el Impuesto sobre Actividades Económicas en el THB? .....                          | 135 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Situación tributaria / Declaraciones-liquidaciones



**Declaración censal**

De alta, modificación y baja en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as

NIF	Nombre y apellidos o razón social
-----	-----------------------------------

**Impuesto sobre Sociedades**

- ¿Está obligado/a a presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades en el THB? .....	150	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	No
Fecha de cierre del ejercicio social..... (dd/mm)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre Sociedades, comunica la opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 45.3 del texto refundido de la Ley IS (Sociedades con domicilio fiscal en Territorio Común) .....	151	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	No
- ¿Tiene condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades? .....	152	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	No
En su caso, marque la casilla que corresponda:					
<input type="checkbox"/> 153	Exención total (artículo 9 NF 3/1996)				
<input type="checkbox"/> 154	Exención parcial (artículo 120 NF 3/1996)				
<input type="checkbox"/> 155	No tiene que presentar declaración del Impuesto sobre Sociedades (art. 129.3 NF IS) .....				
<input type="checkbox"/> 156	Exención parcial (artículo 16 NF 1/2004). Ejerce la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la NF 1/2004				
Ejercitada la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la Norma 1/2004, renuncia a su aplicación .....	157	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	No
Solicita la inscripción en el Registro Especial de UTE's prevista en el art. 58 de la NF 3/96 de 26 de junio del IS .....	158	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alta	Baja
¿Es una sociedad dominante de un grupo de sociedades que tributa en "régimen de consolidación fiscal" sin actividad económica en Bizkaia? .....	159	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	No

**Retenciones e ingresos a cuenta**

- ¿Satisface rendimientos del trabajo personal sujetos a retención o debe realizar ingresos a cuenta en el THB? .....	160	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	No
- ¿Satisface rendim. de actividades prof., artísticas, deportivas, agrícolas, ganaderas o forestales, sujetos a reten. o ingreso a cuenta en el THB? .....	161	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- ¿Satisface intereses de cuentas bancarias, rendimientos explícitos, sujetos a retención o ingreso a cuenta en el THB? .....	162	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- ¿Satisface otros rendimientos o rentas de capital mobiliario sujetos a retención o ingreso a cuenta en el THB? .....	163	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- ¿Satisface rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inm. urb. sujetos a retención o ingreso a cuenta en el THB? .....	164	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- ¿Está obligado/a a retener o ingresar a cuenta o a efectuar pagos a cuenta en las transmisiones o reembolsos de acciones o participaciones representativas del capital o patrimonio de las Instituciones de Inversión Colectiva en el THB? .....	165	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**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:					
<input type="checkbox"/> 166	Régimen general				
<input type="checkbox"/> 167	Actividades art. 17.3 NF 5/99 IRNR				
<input type="checkbox"/> 168	Actividades art. 17.4 NF 5/99 IRNR				
¿Ejerce la opción por el régimen general, en los términos del artículo 17.4.b de la NF 5/99 del IRNR? .....	169	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	No
- ¿Está obligado/a a 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? .....	170	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- ¿Para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del IRNR, comunica la opción por el sistema de cálculo previsto en el art. 45 del texto refundido de la Ley IS (Sociedades con domicilio fiscal en Territorio Común)? .....	171	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Situación tributaria / Declaraciones-liquidaciones

**Declaración censal**

De alta, modificación y baja en el censo de empresarios/as, profesionales y retenedores/as

NIF

Nombre y apellidos o razón social

**Impuesto sobre Sociedades**

– ¿Está obligado/a a presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades en el THB? ..... 

	Sí	No
150		

Fecha de cierre del ejercicio social..... 

--	--	--	--

 (dd/mm)

– Para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre Sociedades, comunica la opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 45.3 del texto refundido de la Ley IS (Sociedades con domicilio fiscal en Territorio Común) ..... 

	Sí	No
151		

– ¿Tiene condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades? ..... 

	Sí	No
152		

En su caso, marque la casilla que corresponda:

153		Exención total (artículo 9 NF 3/1996)					
154		Exención parcial (artículo 120 NF 3/1996)					
		No tiene que presentar declaración del Impuesto sobre Sociedades (art. 129.3 NF IS)	..... <table border="1" style="float: right;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">155</td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			155	
155							
156		Exención parcial (artículo 16 NF 1/2004). Ejerce la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la NF 1/2004					

Ejercitada la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la Norma 1/2004, renuncia a su aplicación ..... 

	Sí	No
157		

Solicita la inscripción en el Registro Especial de UTE's prevista en el art. 58 de la NF 3/96 de 26 de junio del IS ..... 

	Alta	Baja
158		

¿Es una sociedad dominante de un grupo de sociedades que tributa en "régimen de consolidación fiscal" sin actividad económica en Bizkaia? ..... 

	Sí	No
159		

**Retenciones e ingresos a cuenta**

– ¿Satisface rendimientos del trabajo personal sujetos a retención o debe realizar ingresos a cuenta en el THB? ..... 

	Sí	No
160		

– ¿Satisface rendim. de actividades prof., artísticas, deportivas, agrícolas, ganaderas o forestales, sujetos a reten. o ingreso a cuenta en el THB? ..... 

161		
-----	--	--

– ¿Satisface intereses de cuentas bancarias, rendimientos explícitos, sujetos a retención o ingreso a cuenta en el THB? ..... 

162		
-----	--	--

– ¿Satisface otros rendimientos o rentas de capital mobiliario sujetos a retención o ingreso a cuenta en el THB? ..... 

163		
-----	--	--

– ¿Satisface rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inm. urb. sujetos a retención o ingreso a cuenta en el THB? ..... 

164		
-----	--	--

– ¿Está obligado/a a retener o ingresar a cuenta o a efectuar pagos a cuenta en las transmisiones o reembolsos de acciones o participaciones representativas del capital o patrimonio de las Instituciones de Inversión Colectiva en el THB? ..... 

165		
-----	--	--

**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:

166		Régimen general	
167		Actividades art. 17.3 NF 5/99 IRNR	
168		Actividades art. 17.4 NF 5/99 IRNR	

¿Ejerce la opción por el régimen general, en los términos del artículo 17.4.b de la NF 5/99 del IRNR? ..... 

	Sí	No
169		

– ¿Está obligado/a a 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? ..... 

170		
-----	--	--

– ¿Para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del IRNR, comunica la opción por el sistema de cálculo previsto en el art. 45 del texto refundido de la Ley IS (Sociedades con domicilio fiscal en Territorio Común)? ..... 

171		
-----	--	--

Situación tributaria / Declaraciones-liquidaciones



Bizkaiko Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Bizkaia

Ogasun eta  
Finantza Saila  
Departamento de  
Hacienda y Finanzas

# Declaración censal

Anexo 1

Relación de socios y socias de entidades  
residentes en España sujetas  
al Impuesto sobre Sociedades

# 036

NIF	Nombre y apellidos o razón social
-----	-----------------------------------

Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		



Bizkaiko Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Bizkaia

Ogasun eta  
Finantza Saila  
Departamento de  
Hacienda y Finanzas

# Declaración censal

Relación de socios y socias de entidades  
residentes en España sujetas  
al Impuesto sobre Sociedades

Anexo 1

036

NIF	Nombre y apellidos o razón social
-----	-----------------------------------

Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		
Socio/a	NIF	Apellidos y nombre o razón social				
	Domicilio fiscal			N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		



Bizkaiko Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Bizkaia

Ogasun eta  
Finantza Saila  
Departamento de  
Hacienda y Finanzas

# Declaración censal

Anexo 2

Relación de miembros o partícipes  
de entidades residentes en España  
no sujetas al Impuesto sobre Sociedades

036

Ejercicio:

NIF		Apellidos y nombre o razón social					
Datos entidad	Entidad:		Comunidad de bienes <input type="checkbox"/>		Sociedad civil <input type="checkbox"/>		Otras <input type="checkbox"/>
	NIF		Apellidos y nombre o razón social				
Partícipe	Domicilio fiscal				N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio		Código postal	Provincia o Territorio Histórico		Naturaleza participación	Ejercicio efectivo de la actividad (incluidas tareas de dirección)
	Nacionalidad		Teléfono		Cuota o % de la participación		
							<input type="checkbox"/>
	Firma						
¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por alguna de sus actividades?		Sí No					
180							
NIF		Apellidos y nombre o razón social					
Partícipe	Domicilio fiscal				N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio		Código postal	Provincia o Territorio Histórico		Naturaleza participación	Ejercicio efectivo de la actividad (incluidas tareas de dirección)
	Nacionalidad		Teléfono		Cuota o % de la participación		
							<input type="checkbox"/>
	Firma						
¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por alguna de sus actividades?		Sí No					
181							
NIF		Apellidos y nombre o razón social					
Partícipe	Domicilio fiscal				N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio		Código postal	Provincia o Territorio Histórico		Naturaleza participación	Ejercicio efectivo de la actividad (incluidas tareas de dirección)
	Nacionalidad		Teléfono		Cuota o % de la participación		
							<input type="checkbox"/>
	Firma						
¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por alguna de sus actividades?		Sí No					
182							
NIF		Apellidos y nombre o razón social					
Partícipe	Domicilio fiscal				N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio		Código postal	Provincia o Territorio Histórico		Naturaleza participación	Ejercicio efectivo de la actividad (incluidas tareas de dirección)
	Nacionalidad		Teléfono		Cuota o % de la participación		
							<input type="checkbox"/>
	Firma						
¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por alguna de sus actividades?		Sí No					
183							



Bizkaiko Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Bizkaia

Ogasun eta  
Finantza Saila  
Departamento de  
Hacienda y Finanzas

## Declaración censal

Anexo 2

Relación de miembros o partícipes  
de entidades residentes en España  
no sujetas al Impuesto sobre Sociedades

# 036

Ejercicio:

NIF		Apellidos y nombre o razón social						
Datos entidad	Entidad: Comunidad de bienes <input type="checkbox"/> Sociedad civil <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>							
	NIF		Apellidos y nombre o razón social					
Partícipe	Domicilio fiscal					N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		Naturaleza participación	Ejercicio efectivo de la actividad (incluidas tareas de dirección)		
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		Sí	No	
	Firma							
	¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por alguna de sus actividades? <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
NIF		Apellidos y nombre o razón social						
Partícipe	Domicilio fiscal					N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		Naturaleza participación	Ejercicio efectivo de la actividad (incluidas tareas de dirección)		
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		Sí	No	
	Firma							
	¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por alguna de sus actividades? <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
NIF		Apellidos y nombre o razón social						
Partícipe	Domicilio fiscal					N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		Naturaleza participación	Ejercicio efectivo de la actividad (incluidas tareas de dirección)		
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		Sí	No	
	Firma							
	¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por alguna de sus actividades? <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
NIF		Apellidos y nombre o razón social						
Partícipe	Domicilio fiscal					N.º casa	Letra	Piso - Mano
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		Naturaleza participación	Ejercicio efectivo de la actividad (incluidas tareas de dirección)		
	Nacionalidad	Teléfono		Cuota o % de la participación		Sí	No	
	Firma							
	¿Está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB por alguna de sus actividades? <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							



Bizkaiko Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Bizkaia

Ogasun eta  
Finantza Saila  
Departamento de  
Hacienda y Finanzas

## Declaración censal

Declaración de actividades económicas  
y locales

Anexo 3

036

Hoja \_\_\_ de \_\_\_

NIF	Nombre y apellidos o razón social
-----	-----------------------------------

### ACTIVIDAD

Descripción de la actividad	Grupo, epígrafe
-----------------------------	-----------------

### LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

**1) ACTIVIDADES NO SUJETAS AL IAE (agrícolas, ganadería dependiente, forestales, pesqueras y otras no sujetas):**  
Señale en su caso el término municipal donde radique la explotación o actividad principal

Municipio	Provincia	Código postal
Causa de la presentación Alta <input type="text" value="186"/> <input type="text"/> Baja <input type="text" value="187"/> <input type="text"/>	Fecha	

**2) ACTIVIDADES SUJETAS Y EXENTAS DEL IAE (empresariales, profesionales y artísticas):**  
Quien esté sujeto a tributación y no exento del IAE deberá cumplimentar el modelo 840

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

Municipio (habitual)	Provincia	Código postal
Causa de la presentación Alta <input type="text" value="188"/> <input type="text"/> Baja <input type="text" value="189"/> <input type="text"/>	Fecha	N.º referencia alta

#### B) La actividad se realiza en local determinado (local directamente afecto a la actividad)

Referencia catastral				
Municipio	Provincia	Código postal		
Dirección	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Superficie
Causa de la presentación Alta <input type="text" value="190"/> <input type="text"/> Baja <input type="text" value="191"/> <input type="text"/> Variación <input type="text" value="192"/> <input type="text"/>	Fecha	N.º referencia alta		

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

Referencia catastral	Uso o destino <input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
AL: Almacén; DP: Depósito; CD: Centro de Dirección; OF: Oficina; CC: Centro de Cálculo; OT: Otros				
Municipio	Provincia	Código postal		
Dirección	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Superficie
Causa de la presentación Alta <input type="text" value="193"/> <input type="text"/> Baja <input type="text" value="194"/> <input type="text"/> Variación <input type="text" value="195"/> <input type="text"/>	Fecha	N.º referencia alta		

**NOTA: Si posee más de un local afecto directamente a esta actividad (es decir, realiza la actividad en más de un local) o más de un local afecto indirectamente (posee más de un almacén, depósito, etc), rellene un nuevo Anexo n.º 3 por cada uno de ellos.**



Bizkaiko Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Bizkaia

Ogasun eta  
Finantza Saila  
Departamento de  
Hacienda y Finanzas

## Declaración censal

Declaración de actividades económicas  
y locales

Anexo 3

036

Hoja \_\_\_ de \_\_\_

NIF	Nombre y apellidos o razón social
-----	-----------------------------------

### ACTIVIDAD

Descripción de la actividad	Grupo, epígrafe
-----------------------------	-----------------

### LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

**1) ACTIVIDADES NO SUJETAS AL IAE (agrícolas, ganadería dependiente, forestales, pesqueras y otras no sujetas):**  
Señale en su caso el término municipal donde radique la explotación o actividad principal

Municipio	Provincia	Código postal
Causa de la presentación Alta <input type="text" value="186"/> <input type="text"/> Baja <input type="text" value="187"/> <input type="text"/>	Fecha	

**2) ACTIVIDADES SUJETAS Y EXENTAS DEL IAE (empresariales, profesionales y artísticas):**  
Quien esté sujeto a tributación y no exento del IAE deberá cumplimentar el modelo 840

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

Municipio (habitual)	Provincia	Código postal
Causa de la presentación Alta <input type="text" value="188"/> <input type="text"/> Baja <input type="text" value="189"/> <input type="text"/>	Fecha	N.º referencia alta

#### B) La actividad se realiza en local determinado (local directamente afecto a la actividad)

Referencia catastral				
Municipio	Provincia	Código postal		
Dirección	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Superficie
Causa de la presentación Alta <input type="text" value="190"/> <input type="text"/> Baja <input type="text" value="191"/> <input type="text"/> Variación <input type="text" value="192"/> <input type="text"/>	Fecha	N.º referencia alta		

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

Referencia catastral	Uso o destino <input type="text" value=""/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
AL: Almacén; DP: Depósito; CD: Centro de Dirección; OF: Oficina; CC: Centro de Cálculo; OT: Otros				
Municipio	Provincia	Código postal		
Dirección	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Superficie
Causa de la presentación Alta <input type="text" value="193"/> <input type="text"/> Baja <input type="text" value="194"/> <input type="text"/> Variación <input type="text" value="195"/> <input type="text"/>	Fecha	N.º referencia alta		

**NOTA: Si posee más de un local afecto directamente a esta actividad (es decir, realiza la actividad en más de un local) o más de un local afecto indirectamente (posee más de un almacén, depósito, etc), rellene un nuevo Anexo n.º 3 por cada uno de ellos.**





# Declaración censal

Anexo 4

Operaciones intracomunitarias  
Impuesto sobre el Valor Añadido

# 036

NIF	Apellidos y nombre o razón social
-----	-----------------------------------

Registro de operadores intracomunitarios	
103	<input type="checkbox"/> Solicitud de ALTA en el Registro de Operadores Intracomunitarios
104	<input type="checkbox"/> Solicitud de BAJA en el Registro de Operadores Intracomunitarios
Fecha <input type="text"/>	

Gravamen en origen o en destino, en el caso de ventas a distancia (artículo 68 de la Norma Foral 7/94)				
	Superado límite		202 Destino	203 Revocación
	200 Sí	201 No		
1.- Alemania .....				
2.- Austria .....				
3.- Bélgica .....				
4.- Bulgaria .....				
5.- Chipre .....				
6.- Dinamarca .....				
7.- Eslovaquia .....				
8.- Eslovenia .....				
9.- Estonia .....				
10.- Finlandia .....				
11.- Francia .....				
12.- Grecia .....				
13.- Hungría .....				
14.- Irlanda .....				
15.- Italia .....				
16.- Letonia .....				
17.- Lituania .....				
18.- Luxemburgo .....				
19.- Malta .....				
20.- Países Bajos .....				
21.- Polonia .....				
22.- Portugal .....				
23.- Reino Unido .....				
24.- República Checa .....				
25.- Rumania .....				
26.- Suecia .....				
<b>• Desde otros estados miembros</b>	Superado límite		Destino	Revocación
	Sí	No		
Entregas de bienes a las que se refiere el art. 68, apartado tres, de la NF 7/94 .....	205 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	206 <input type="checkbox"/>	207 <input type="checkbox"/>
Bienes sujetos a impuestos especiales (art. 68, apartado cinco, de la NF 7/94) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	208 <input type="checkbox"/>	209 <input type="checkbox"/>

Sujetos pasivos en régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca, sujetos pasivos que realicen operaciones que no originen derecho a deducción y personas jurídicas que no actúen como empresarios o profesionales	
210	Opción por el régimen general del IVA (artículo 14 de la NF 7/94) Sujeción <input type="checkbox"/> No sujeción <input type="checkbox"/>
211	¿Ha superado el umbral de 10.000 euros en sus adquisiciones intracomunitarias? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



# Declaración censal

Anexo 4

Operaciones intracomunitarias  
Impuesto sobre el Valor Añadido

# 036

NIF	Apellidos y nombre o razón social
-----	-----------------------------------

Registro de operadores intracomunitarios											
103	<input type="checkbox"/> Solicitud de ALTA en el Registro de Operadores Intracomunitarios										
104	<input type="checkbox"/> Solicitud de BAJA en el Registro de Operadores Intracomunitarios										
Fecha <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											

Gravamen en origen o en destino, en el caso de ventas a distancia (artículo 68 de la Norma Foral 7/94)				
	Superado límite		202 Destino	203 Revocación
	200 Sí	201 No		
1.- Alemania .....				
2.- Austria .....				
3.- Bélgica .....				
4.- Bulgaria .....				
5.- Chipre .....				
6.- Dinamarca .....				
7.- Eslovaquia .....				
8.- Eslovenia .....				
9.- Estonia .....				
10.- Finlandia .....				
11.- Francia .....				
12.- Grecia .....				
13.- Hungría .....				
14.- Irlanda .....				
15.- Italia .....				
16.- Letonia .....				
17.- Lituania .....				
18.- Luxemburgo .....				
19.- Malta .....				
20.- Países Bajos .....				
21.- Polonia .....				
22.- Portugal .....				
23.- Reino Unido .....				
24.- República Checa .....				
25.- Rumania .....				
26.- Suecia .....				
<b>• Desde otros estados miembros</b>	Superado límite		Destino	Revocación
	Sí	No		
Entregas de bienes a las que se refiere el art. 68, apartado tres, de la NF 7/94 .....	205		206	207
Bienes sujetos a impuestos especiales (art. 68, apartado cinco, de la NF 7/94) .....			208	209

Sujetos pasivos en régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca, sujetos pasivos que realicen operaciones que no originen derecho a deducción y personas jurídicas que no actúen como empresarios o profesionales	
210	Opción por el régimen general del IVA (artículo 14 de la NF 7/94) <span style="float: right;">Sujeción <input type="checkbox"/> No sujeción <input type="checkbox"/></span>
211	¿Ha superado el umbral de 10.000 euros en sus adquisiciones intracomunitarias? <span style="float: right;">Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></span>



Bizkaiko Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Bizkaia

Ogasun eta  
Finantza Saila  
Departamento de  
Hacienda y Finanzas

## Declaración censal

Participación en entidades en régimen  
atribución de rentas con domicilio fiscal  
fuera del THB. Cambio del domicilio fiscal  
y/o social y observaciones

Anexo 5

# 036

Ejercicio:

NIF	Apellidos y nombre o razón social
-----	-----------------------------------

Entidad/es en régimen de atribución de renta con domicilio fiscal fuera del THB y con partecipe/s vizcaino/s						
Entidad/es	NIF	Nombre o razón social	Epígrafe IAE			
	Domicilio de la actividad	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono	
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	NIF	Nombre o razón social	Epígrafe IAE			
	Domicilio de la actividad	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono	
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
Tributación de la entidad en régimen de atribución de rentas en el IRPF						
- Determinación del rendimiento neto de la actividad por el método de estimación directa normal .....						
- Determinación del rendimiento neto de la actividad por el método de estimación directa simplificada .....						
- Determinación del rendimiento neto de la actividad por el método de estimación objetiva por signos, índices o módulos .....						
- Como socio/a, miembro o partecipe ¿está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB? .....						
					Sí	No
					220	
					221	
					222	
					223	

Cambio de domicilio fiscal y/o social					
Datos antiguos	Domicilio fiscal	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		
	Domicilio social (si es distinto del fiscal)	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		
Datos nuevos	Domicilio fiscal	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		
	Domicilio social (si es distinto del fiscal)	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		

Observaciones:



Bizkaiko Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Bizkaia

Ogasun eta  
Finantza Saila  
Departamento de  
Hacienda y Finanzas

## Declaración censal

Participación en entidades en régimen  
atribución de rentas con domicilio fiscal  
fuera del THB. Cambio del domicilio fiscal  
y/o social y observaciones

Anexo 5

# 036

Ejercicio:

NIF	Apellidos y nombre o razón social
-----	-----------------------------------

Entidad/es en régimen de atribución de renta con domicilio fiscal fuera del THB y con partecipe/s vizcaino/s						
Entidad/es	NIF	Nombre o razón social	Epígrafe IAE			
	Domicilio de la actividad	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono	
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
	NIF	Nombre o razón social	Epígrafe IAE			
	Domicilio de la actividad	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono	
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico			
Tributación de la entidad en régimen de atribución de rentas en el IRPF						
- Determinación del rendimiento neto de la actividad por el método de estimación directa normal .....						
- Determinación del rendimiento neto de la actividad por el método de estimación directa simplificada .....						
- Determinación del rendimiento neto de la actividad por el método de estimación objetiva por signos, índices o módulos .....						
- Como socio/a, miembro o partecipe ¿está obligado/a al pago fraccionado a cuenta del IRPF en el THB? .....						
					Sí	No
					220	
					221	
					222	
					223	

Cambio de domicilio fiscal y/o social					
Datos antiguos	Domicilio fiscal	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		
	Domicilio social (si es distinto del fiscal)	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		
Datos nuevos	Domicilio fiscal	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		
	Domicilio social (si es distinto del fiscal)	N.º casa	Letra	Piso - Mano	Teléfono
	Municipio	Código postal	Provincia o Territorio Histórico		

Observaciones:
----------------