INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 036

Registro

Presentación realizada el 28-07-2015 a las 13.29.59

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2015C3633400233G

Código Seguro de Verificación: GY4KBMMY2WJKVUNJ

Presentador

NIF Presentador:	35110327E
Apellidos y Nombre / Razón social:	VILARDEBO ABELLA MARIA TERESA
En calidad de:	Colaborador

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 0366395938763

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación GY4KBMMY2WJKVUNJ en https://www.agenciatributaria.gob.es

INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑARSE

El modelo 036 que acaba de presentar debe acompañarse de la documentación adicional marcada con una X en la siguiente lista:

- ☒ Escritura pública o documentación alternativa en la que conste la modificación y, si procede, certificación de su inscripción en el registro público correspondiente.
- ☐ Documentación acreditativa de la modificación de datos identificativos (DNI, NIE, Pasaporte, etc...).
- ☒ Título de la representación.
- ☐ Escritura pública y certificado de cancelación en Registro público o documento acreditativo de la extinción.
- ☐ Certificado de defunción.
- ☐ Documentación acreditativa de la fecha de cese.
- ☒ Documento acreditativo de la capacidad de representación de la persona que firma la declaración censal.
- ☐ Documento acreditativo de la identidad de la persona que firma la declaración.
- ☐ Véase documentación adicional necesaria para NIF definitivo en: *Sede electrónica AEAT> Inicio> Tramites destacados/Descargar modelos y formularios> Declaraciones/Censos, certificados y otros> 036> Instrucciones adicionales> Documentación para NIF definitivo.*
- ☐ Documento que acredite la fecha en que se produjo el hecho que motiva la baja de la obligación correspondiente.
- ☐ Según los antecedentes que constan a efectos de esta Agencia Tributaria su domicilio fue objeto de un procedimiento de comprobación con rectificación.
  Por el motivo anterior la comunicación de cambio de domicilio fiscal dentro del plazo de 3 años tiene carácter de mera SOLICITUD de acuerdo con lo dispuesto en el art.151.2 del Real Decreto 1065/2007.
  En el plazo de diez días hábiles deberá aportar la documentación adicional referente a los medios de prueba a los que hace mención dicho artículo, teniéndole por desistido en su solicitud en caso contrario.
- ☐ Documento acreditativo de su personalidad jurídica: certificación de la inscripción en el Registro Público correspondiente (Antigüedad máxima un mes).
- ☐ Asociaciones: Documento acreditativo de que mantiene la declaración de utilidad pública y la fecha de su publicación en el BOE.
- ☐ Certificado o Documento que acredite fehacientemente el alta o baja en la condición de "Emprendedor de Responsabilidad Limitada", así como la fecha de inscripción o cancelación como emprendedor de responsabilidad limitada en el Registro Mercantil.

Estos documentos deberán aportarse en el plazo de 10 días, contados desde el de la presentación del modelo, en el registro telemático general de la AEAT: Sede Electrónica > Inicio > Procedimientos, Servicios y Trámites (Información y Registro) > Censos, NIF y domicilio fiscal > Censos > Modelos 036 y 037. Censo de empresarios, profesionales y retenedores - Declaración censal de alta, modificación y baja y declaración censal simplificada > Trámites > Aportar documentación complementaria.

La no presentación de la documentación solicitada o su presentación de forma incompleta o inexacta puede motivar el archivo de su petición (artículos 88 y 89 Reglamento de aplicación de los tributos, aprobado por el Real Decreto 1065/2007, de 27 de julio).

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación GY4KBMMY2WJKVUNJ en https://www.agenciatributaria.gob.es

MINISTERIO DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

DECLARACIÓN CENSAL

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

Pág. 1

Modelo **036**

Datos identificativos

101	N.I.F. B87334017
102	Apellidos y nombre o razón o denominación social CARDINAL HEALTH SPAIN 511, S.L.

Nro. justificante: 0366395938763

1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN

A) Alta

110 [ ] Solicitud de Número de Identificación Fiscal (N.I.F.)

111 [X] Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores

B) Modificación

120 [ ] Solicitud de N.I.F. definitivo, disponiendo de N.I.F. provisional.

121 [ ] Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del N.I.F.

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

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

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

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

126 [ ] Modificación datos representantes. (página 3)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

137 [ ] Modificación datos relativos a otros Impuestos. (página 7)

138 [ ] Modificación datos relativos a regímenes especiales del comercio intracomunitario. (página 7)

139 [ ] Modificación datos relativos a la relación de socios, miembros o partícipes. (página 8)

140 [ ] Dejar de ejercer todas las actividades empresariales y/o profesionales (personas jurídicas y entidades, sin 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

23/07/2015

Firma en calidad de

Representante

Firma

Firmado D./D.ª: SAMER ABDUL SAMAD

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación GY4KBMMY2WJKVUNJ en https://www.agenciatributaria.gob.es

Modelo 036

N.I.F. B87334017 | Apellidos y nombre o razón o denominación social: CARDINAL HEALTH SPAIN 511, S.L.

Nro. justificante: 0366395938763

2. IDENTIFICACIÓN (continuación)

B) Personas jurídicas o entidades

B1 Persona jurídica o entidad residente o constituida en España: X | B2 Persona jurídica o entidad no residente o constituida en el extranjero: | B3 Código País:

Identificación

B4 N.I.F.	B5 Razón o denominación social	B6 Anagrama

B7 NIF otros países/NIF-IVA (NVAT)	B8 Fecha acuerdo voluntades	B9 Fecha constitución	B10 Fecha inscripción registral	B90 Código identificación fiscal del Estado de residencia/NIF-IVA (NVAT)
		13/07/2015		

Domicilio fiscal en España

B11 Tipo de vía	B12 Nombre de la vía pública	B13 Tipo Num.	B14 Núm. casa	B15 Calif. nu	B16 Bloque	B17 Portal	B18 Escal.	B19 Planta	B20 Puerta
CALLE	AYALA	NUM	66					BJO	IZQ

B21 Complemento domicilio (ej: Urbanización.., Polígono Industrial.., C. Comercial..)	B22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)	B29 Correo electrónico

B23 C. Postal	B24 Nombre del Municipio	B25 Provincia	B26 Tfno. Fijo	B27 Tfno. Móvil	B28 Núm. de FAX
28001	MADRID	MADRID			

B30 Referencia catastral:

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

B31 Domicilio (Address):

B32 Complemento domicilio (si fuese necesario)	B34 Población / Ciudad	B99 Correo electrónico

B33 C. Postal (ZIP)	B35 Provincia / Región / Estado	B36 País	B37 Cod. País	B38 Tfno. Fijo	B39 Tfno. Móvil	B40 Núm. de FAX

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

1) B41 Tipo de vía | B42 Nombre de la vía pública | B43 Tipo Num. | B44 Núm. casa | B45 Calif. nu | B46 Bloque | B47 Portal | B48 Escal. | B49 Planta | B50 Puerta

B51 Complemento domicilio (ej: Urbanización.., Polígono Industrial.., C. Comercial..)	B52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)	B70 Correo electrónico

A53 C. Postal	A54 Nombre del Municipio	A55 Provincia	A56 Tfno. Fijo	A57 Tfno. Móvil	A58 Núm. de FAX

B59 Destinatario (si es distinto del declarante)	B60 En calidad de: (representante, apoderado, etc...)

2) B61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO: | B62 Población / Ciudad

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

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

Domicilio social

B71 Tipo de vía	B72 Nombre de la vía pública	B73 Tipo Num.	B74 Núm. casa	B75 Calif. nu	B76 Bloque	B77 Portal	B78 Escal.	B79 Planta	B80 Puerta
CALLE	AYALA	NUM	66					BJO	IZQ

B81 Complemento domicilio (ej: Urbanización.., Polígono Industrial.., C. Comercial..)	B82 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

B83 C. Postal	B84 Nombre del Municipio	B85 Provincia	B86 Tfno. Fijo	B87 Tfno. Móvil	B88 Núm. de FAX
28001	MADRID	MADRID			

65 ¿Tiene personalidad jurídica? SÍ [ ] NO [ ] Marque con una X la casilla que corresponda e indique la forma jurídica o clase de entidad:

68 [ ] Persona jurídica. Forma jurídica: 69

70 [ ] Entidad en atribución de rentas constituida en España con actividad económica. Clase de entidad: 71

72 [ ] Entidad en atribución de rentas constituida en España sin actividad económica. Clase de entidad: 73

74 [ ] Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, con presencia en España. Clase de entidad: 75

76 [ ] Entidad en atribución de rentas constituida en el extranjero, sin presencia en España. Clase de entidad: 77

78 [ ] Otras entidades. Clase de entidad: 79.....

Establecimientos permanentes

B91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? [ ] [ ] B92 ¿Cuántos? [ ]

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

B93	1	N.I.F.		B94 Denominación	
B95	2	N.I.F.		B96 Denominación	
B97	3	N.I.F.		B98 Denominación	

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación GY4KBMMY2WJKVUNJ en https://www.agenciatributaria.gob.es

Nro. justificante: 0366395938763

3. REPRESENTANTES

Representante Nº .../...

Causa de la presentación

300 Alta representante X | 301 Baja representante | 302 Modificación de la representación | 303 Fecha 13/07/2015

Identificación del representante

304 N.I.F. Y4170512M | 305 Apellidos y nombre o razón social SAMER ABDUL SAMAD

306 Residente SÍ | NO X

Causa de la representación

330 Legal X | 331 Clave 02

332 Voluntaria

Tipo de representación 333 Clave 08 | **Titulo de la representación** 334 Clave 12

Representante Nº .../...

Causa de la presentación

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

Identificación del representante

354 N.I.F. | 355 Apellidos y nombre o razón social

356 Residente SÍ | NO

Causa de la representación

380 Legal | 381 Clave

382 Voluntaria

Tipo de representación 383 Clave | **Titulo de la representación** 384 Clave

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación GY4KBMMY2WJKVUNJ en https://www.agenciatributaria.gob.es

Nro. justificante: 0366395938763

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
COM.MAY.PTOS.FARMACEUTICOS Y MEDICAMENTO	6141 1	RESTO EMPRESARIALES	

B) Lugar de realización de la actividad

La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

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

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

411 Municipio | Cód. Municipal | Provincia | Cód.Provincia

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

412 Referencia catastral

• **LOCAL Número .../...**

413 S.G. | 414 Nombre de la vía pública | 415 Núm. | 416 Piso | 417 Prta. | 418 Código Postal

CALLE AYALA | 66 | BJ | IZ | 28001

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

MADRID | | MADRID | |

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

Causa de presentación 424 [X] Alta 425 Fecha 23/08/2015 426 N.º referencia ____
427 [ ] Baja 428 Fecha ____ 429 N.º referencia alta ____
430 [ ] Variación 431 Fecha ____ 432 Nº referencia alta ____

433 Referencia catastral

• **LOCAL Número .../...**

434 S.G. | 435 Nombre de la vía pública | 436 Núm. | 437 Piso | 438 Prta. | 439 Código Postal

440 Municipio | Cód. Municipal | 441 Provincia | Cód.Provincia | 442 Comunidad Autónoma

443 Superficie (m²) | 444 Grado de afec. %

Causa de presentación 445 [ ] Alta 446 Fecha ____ 447 N.º referencia ____
448 [ ] Baja 449 Fecha ____ 450 N.º referencia alta ____
451 [ ] Variación 452 Fecha ____ 453 Nº referencia alta ____

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

454 Referencia catastral

• **LOCAL Número .../...**

455 S.G. | 456 Nombre de la vía pública | 457 Núm. | 458 Piso | 459 Prta. | 460 Código Postal

461 Municipio | Cód. Municipal | 462 Provincia | Cód.Provincia | 463 Comunidad Autónoma

464 Superficie (m²) | 465 Grado de afec. % | 466 Uso o destino | 467 Siglas

Causa de presentación 468 [ ] Alta 469 Fecha ____ 470 N.º referencia ____
471 [ ] Baja 472 Fecha ____ 473 N.º referencia alta ____
474 [ ] Variación 475 Fecha ____ 476 Nº referencia alta ____

477 Referencia catastral

• **LOCAL Número .../...**

478 S.G. | 479 Nombre de la vía pública | 480 Núm. | 481 Piso | 482 Prta. | 483 Código Postal

484 Municipio | Cód. Municipal | 485 Provincia | Cód.Provincia | 486 Comunidad Autónoma

487 Superficie (m²) | 488 Grado de afec. % | 489 Uso o destino | 490 Siglas

Causa de presentación 491 [ ] Alta 492 Fecha ____ 493 N.º referencia ____
494 [ ] Baja 495 Fecha ____ 496 N.º referencia alta ____
497 [ ] Variación 498 Fecha ____ 499 Nº referencia alta ____

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación GY4KBMMY2WJKVUNJ en https://www.agenciatributaria.gob.es

Nro. justificante: 0366395938763

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?			545
577	¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros?			578

6. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

A) Información obligaciones

		SÍ	NO
500	¿Está establecido en el territorio de aplicación del Impuesto sobre el Valor Añadido o tiene en él un establecimiento permanente?	X	
501	¿Realiza exclusivamente operaciones no sujetas o exentas que no obligan a presentar autoliquidación periódica (art. 20 y 26 Ley IVA)?		X
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?		X

B) Inicio de actividad

		Fecha	
X 502	Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios previa o simultánea a adquisición de bienes o servicios.	503	23/08/2015
504	Comunicación de inicio de actividad. Entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios.	505	
506	Comunicación de inicio de nueva actividad que constituya sector diferenciado con comienzo de entregas de bienes o prestaciones de servicios posterior a adquisición de bienes o servicios destinados al desarrollo de la misma.	507	
508	Comunicación de comienzo habitual de entregas de bienes o prestaciones de servicios (habiendo marcado la casilla [504] o la casilla [506] en una declaración censal presentada anteriormente).	509	

C) Regímenes aplicables

Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen:

	Alta	Baja		Grupo o epígrafe/sección I.A.E. o código de actividad		Fecha
510	X		General	511	6141/1	512 23/08/2015
514			Régimen especial recargo de equivalencia	515		516
518			Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible operación por operación	519		520
522			Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible mediante margen de beneficio global	523		524
526			Régimen especial agencias de viajes	527		528
			Régimen especial agricultura, ganadería y pesca			
	534		Incluido	535		536
	538		Excluido	539		540
	542		Renuncia	543		544
	546		Revocación	547		548
	570		Baja	571		572
			Régimen especial simplificado			
	550		Incluido	551		552
	554		Excluido	555		556
	558		Renuncia	559		560
	562		Revocación	563		564
	566		Baja	567		568
574			Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen	575		576
			Régimen especial del criterio de caja			
	517		Incluido	521		525
	529		Excluido	533		537
	549		Renuncia	553		557
	573		Revocación	581		585
	561		Baja	565		569

D) Registros

Solicita inscripción/baja en el Registro de devolución mensual	579		Alta	580		Baja
Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios	582	X	Alta	583		Baja 584 Fecha 23/08/2015

E) Deducciones

586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la L.I.V.A.: %

Opción prorrata especial: SÍ | NO 587

Sectores diferenciados y prorrata especial:

No tiene sectores diferenciados

Sí tiene sectores diferenciados:	Código C.N.A.E.		Código C.N.A.E.		Código C.N.A.E.		
Sector I, actividades comprendidas:	588	589		590		591	
Sector II, actividades comprendidas:	592	593		594		595	
Sector III, actividades comprendidas:	596	597		598		599	

F) Ingreso IVA importación

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 Opción | 531 Renuncia | 532 Exclusión | 736 Fecha

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación GY4KBMMY2WJKVUNJ en https://www.agenciatributaria.gob.es

Nro. justificante: 0366395938763

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	X		720	23/08/2015
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	X		721	23/08/2015
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos (modelo 115)	702			722	
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			723	
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			724	
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliaro obtenidos por la contraprestación derivada de cuentas en toda clase de instituciones financieras, incluyendo las basadas en operaciones sobre activos financieros (modelo 126)	705			725	
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			726	
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre otras rentas o rendimientos del capital mobiliario (modelo 123)	707			727	

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			730	
Obligado a presentar autoliquidación por el Impuesto sobre la Electricidad (Modelo 560)	711			731	
Obligado a presentar declaración resumen anual de operaciones del Impuesto Especial sobre el Carbón	712			732	

B) Impuesto sobre las Primas de Seguros

		Alta	Baja		Fecha
Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Primas de Seguros (Modelo 430)	713			733	

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			709	

11. REGIMENES ESPECIALES COMERCIO INTRACOMUNITARIO (VENTAS A DISTANCIA Y NO SUJECIÓN 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 I.V.A.):

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

	Superado límite 900 SÍ	901 NO	902 Destino	903 Revocación		Superado límite 900 SÍ	901 NO	902 Destino	903 Revocación
1.- Alemania					15.- Irlanda				
2.- Austria					16.- Italia				
3.- Bélgica					17.- Letonia				
4.- Bulgaria					18.- Lituania				
5.- Chipre					19.- Luxemburgo				
6.- Croacia					20.- Malta				
7.- Dinamarca					21.- Países Bajos				
8.- Eslovaquia					22.- Polonia				
9.- Eslovenia					23.- Portugal				
10.- Estonia					24.- Reino Unido				
11.- Finlandia					25.- República Checa				
12.- Francia					26.- Rumanía				
13.- Grecia					27.- Suecia				
14.- Hungría									

- Desde otros estados miembros:
  - Bienes sujetos a impuestos especiales (artículo 68, apartado cinco de la Ley del I.V.A.)
  - Otros bienes (artículo 68, apartado tres de la Ley del I.V.A.)

B) Regímenes especiales de comercio intracomunitario. Artículo 14 Ley del I.V.A.

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 I.V.A. (artículo 14 de la Ley del I.V.A.)	910	Sujeción	911	No sujeción
- ¿Ha superado el umbral de 10.000 euros en sus adquisiciones intracomunitarias?	912	Sí	913	No

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación GY4KBMMY2WJKVUNJ en https://www.agenciatributaria.gob.es