

**Administración de ALICANTE**

PZ DE LA MONTAÑETA, 8  
03001 ALACANT (ALICANTE)  
Tel. 965149700

**CERTIFICADO DE SITUACIÓN CENSAL**

Nº DE REFERENCIA: **22310120902**

**OBLIGADO TRIBUTARIO**

NIF: **B54907464**  
NOMBRE/RAZON SOCIAL: **SARABIA INTERIOR, S.L.**

CERTIFICA: Que conforme a los datos que obran en la AEAT, en la fecha en que solicita la presente certificación, el obligado tributario presenta la siguiente situación censal:

**IDENTIFICACIÓN**

NIF/NIE: **B54907464**  
Nombre o Razón Social: **SARABIA INTERIOR, S.L.**

**Domicilio fiscal en España**

**AVDA JUAN CARLOS I NUM 72 Pta. AC 03440 IBI (ALICANTE)**

**Domicilio Social**

**AV JUAN CARLOS I NUM 72 Pta. AC 03440 IBI (ALICANTE)**

Residente: **SI**

**REPRESENTANTES**

**Representante nº 1**

NIF: **21646828X** Apellidos y nombre o Razón social: **LOPEZ SARABIA MARIA**  
Residente: **SI** Causa de la representación: **Legal**

**Representante nº 2**

NIF: **74086024B** Apellidos y nombre o Razón social: **MARTINEZ MARTINEZ PEDRO**  
Residente: **SI** Causa de la representación: **Legal**

**SITUACIÓN TRIBUTARIA**

**IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO**

Regímenes aplicables  
- General

Fecha  
**04/05/2020**

**IMPUESTO SOBRE SOCIEDADES**

App AEAT



NIF: **B54907464**

Nº DE REFERENCIA: **22310120902**

PÁGINA: 2

- Fecha de cierre del próximo ejercicio económico **31/12**

### ACTIVIDADES ECONÓMICAS

#### ACTIVIDAD Nº 1

Descripción: **COM.MAY.TEJIDOS POR METROS**,Grupo/sección IAE: **613.2**

#### ALFOMBRAS

Tipo de actividad: **EMPRESARIAL** Código de actividad: **A03** Fecha de alta: **01/04/2021**

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

Local 1

**AV JUAN CARLOS I 72 Pta. AC  
03440 IBI(ALICANTE)**

#### ACTIVIDAD Nº 2

Descripción: **COM.MEN.PTOS.TEXTILES PARA EL**Grupo/sección IAE: **651.1**

#### HOGAR

Tipo de actividad: **EMPRESARIAL** Código de actividad: **A03** Fecha de alta: **01/04/2021**

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

Local 1

**AV JUAN CARLOS I 72 Pta. AC  
03440 IBI(ALICANTE)**

#### ACTIVIDAD Nº 3

Descripción: **COM.MEN.ART.HOGAR NCOP** Grupo/sección IAE: **653.9**

Tipo de actividad: **EMPRESARIAL** Código de actividad: **A03** Fecha de alta: **01/04/2021**

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

Local 1

**AV JUAN CARLOS I 72 Pta. AC  
03440 IBI(ALICANTE)**

### OBLIGACIONES PERIÓDICAS

<u>MODELO</u>	<u>PERIODICIDAD</u>
IRPF RETENCION TRABAJO PERSONAL	TRIMESTRAL
IRPF-ISS. RET.ARREND.INMUEBLES URBANOS	TRIMESTRAL
IMPUESTO DE SOCIEDADES	ANUAL
IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO	TRIMESTRAL

Y para que conste, a petición del interesado y a efectos de lo dispuesto en el Artículo 2.5. del Reglamento general de las actuaciones y los procedimientos de gestión e inspección tributaria y de desarrollo de las normas comunes de los procedimientos de aplicación de los tributos, aprobado por el Real Decreto 1065/2007, de 27 de julio, se expide la presente certificación.

La presente certificación será válida y surtirá efectos mientras no se modifiquen las circunstancias determinantes de su contenido.

Documento firmado electrónicamente (Ley 40/2015) por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con fecha **28 de noviembre de 2023**. Autenticidad verificable mediante Código Seguro Verificación **NF8A4V8W3VMN376N** en sede.agenciatributaria.gob.es.