



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 390

Registro

Presentación realizada el 25-05-2012 a las 09.48.24

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201139098830290G

Código Seguro de Verificación: NSWL9EZSYD8TT73F

Presentador

NIF Presentador: 51436521B

Apellidos y Nombre / Razón social: ALONSO BORRAJO FRANCISCO JAVIER

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 3902982400441



Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre el Valor Añadido

Declaración-Resumen anual

Pág. 1

Modelo

390

1	Espacio reservado para la etiqueta identificativa (Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos)		N.I.F. G33988304
			Teléfono
Sujeto Pasivo	NIF G33988304	2	
	Apellidos y Nombre o Razón social o denominación ASOC.A.E.I.KNOWDLE CONSORTIUM,		
	Registro de devolución mensual <input type="checkbox"/>	Nº Grupo	Ejercicio 2011
	Régimen especial del grupo de entidades en algún período del ejercicio <input type="checkbox"/>	Dominante <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/>	Declaración sustitutiva..... <input type="checkbox"/>
	Tipo régimen especial aplicable: Art. 163 sexies.cinco SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIF entidad dominante	Nº identificativo declaración anterior
¿La autoliquidación del último período corresponde al régimen especial del grupo de entidades? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nº Identificativo 3902982400441	

Espacio reservado para el código de puntos

3	A	B	C	
	Actividades a las que se refiere la declaración (de mayor a menor importancia por volumen de operaciones)		Clave	Epígrafe I.A.E.
	Principal	INVESTIGACION CIENTIFICA Y TECNICA	1	936
	Otras			
Si ha efectuado operaciones por las que tenga obligación de presentar la declaración anual de operaciones con terceras personas, marque una "X"			D <input checked="" type="checkbox"/>	
DECLARACIÓN DE SUJETO PASIVO INCLUIDO EN AUTOLIQUIDACIONES CONJUNTAS				
Sujeto pasivo acogido a la presentación de la autoliquidación conjunta a través de la entidad:				
NIF		Razón social		

4	PERSONAS FÍSICAS Y ENTIDADES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA						
	Representante						
	NIF	Apellidos y Nombre o Razón social o denominación					
	Calle, Pza...	Nombre de la vía pública	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
	Municipio	Provincia		Cód.Postal			
	PERSONAS JURÍDICAS						
	Declaración de los Representantes legales de la Entidad						
El (los) abajo firmante (s), como representante(s) legal(es) de la Entidad declarante, manifiesta(n) que todos los datos consignados se corresponden con la información contenida en los libros oficiales exigidos por la legislación mercantil y en la normativa del Impuesto.							
Por poder,	Por poder,	Por poder,					
D. GUSTAVO GOMEZ SANCHEZ	D.	D.					
NIF 14301513K	NIF	NIF					
Fecha Poder 28/03/2012	Fecha Poder	Fecha Poder					
Notaría V.M.DE LUNA	Notaría	Notaría					
En testimonio de lo cual firma(n) la presente declaración							
En	, a		22 ^{de} MAYO	de	2012		
	Firma:						