



GRUP  
**ARAM**

M.13 EMPRENEDORIA

ARNAU CATALÀ, MARTÍ COLOMÉ, ALBERT  
SANTIAGO I RAJ SINGH

## ÍNDEX:

- I. Idea de negoci.
- II. Logo i manual d'indentiat.
- III. Estudi de la forma jurídica.
- IV. Estudi de la ubicació.
- V. Documents de constitució.
- VI. Costos personal.
- VII. DAFO.
- VIII. Target.
- IX. Estudi del preu.
- X. Promoció.
- XI. Inversió inicial. Estudi costos.
- XII. Pla de tresoreria.
- XIII. Punt mort.
- XIV. Van i tir.
- XV. Conclusions.

# Informe individual 3 idees de negoci

## Opció 1:

És una empresa que es dedica als esports d'aventura com el ràpel, ràfting, pontin, parapent, snowboard, esquí... creiem que és un mercat amb poca competència, a més després de la Covid-19 la gent té moltes ganes de sortir i divertir-se. A més depenent de l'època de l'any farem diferents activitats és a dir a l'hivern aprofitarem per fer activitats de neu com l'snowboard i l'estiu podríem fer ràfting.

Avantatges	Inconvenients
Poca competència.	Molta inversió.
	Difícil ubicació.

## Opció 2:

La idea principal d'aquesta proposta és la de crear viseres i lents d'ulleres esportives per a cascos de moto, ulleres de snow, ulleres de bussejar, ulleres de natació. La idea sorgeix per al problema que té la gent que va en moto i porta ulleres, a l'hora d'anar en moto es fa molt incòmode el fet d'haver-te de treure't les ulleres per passar-i les lleties o haver de ficar-te les ulleres amb el casc. Amb aquesta idea volem proporcionar una solució molt còmoda oferint al client unes viseres o ulleres per al tipus d'esport que practiquin amb la mateixa graduació que fan servir a les ulleres que utilitzen en el seu dia a dia.

Avantatges	Inconvenients
Originalitat.	Molta inversió
Poca competència.	Poca oferta de productes.
	Mercat molt reduït.

## Opció 3 i elecció final:

La idea és ajuntar material de realització com càmeres professionals, micròfons, elements d'il·luminació, etc. i un grup de persones especialitzades que formin un grup. Amb aquest grup i aquest material es tractaria d'emprendre projectes amb altres empreses que els necessitin, com per exemple per fer curt-metratges, anuncis publicitaris, vídeos privats per conferències empresarials, esdeveniments de petita escala, documentals o altres projectes audiovisuals que requereixin d'aquest material i personal que oferirà la empresa.

Avantatges	Inconvenients
Originalitat.	Molta inversió.
Poca competència.	
Molt mercat.	

# MANUAL D'IDENTITAT



## GRUP ARAM

Martí Colomé  
Albert Santiago  
Raj Singh  
Arnau Català



# INTRO

Ens dedicarem a juntar material de realització com càmeres professionals, micròfons, elements d'il·luminació, etc. i un grup de persones especialitzades que formin un grup. Amb aquest grup i aquest material es tractaria d'emprendre projectes amb altres empreses que els necessitin, com per exemple per fer curtmetratges, anuncis publicitaris, vídeos privats per conferències empresarials, esdeveniments de petita escala, documentals o altres projectes audiovisuals que requereixin d'aquest material i personal que oferirà la empresa.

# ESLÒGAN

La nostra empresa busca ser més que una imatge i un logotip. Des de la nostra posició com a empresa, intentem que la nostra imatge creï una bona impressió a les persones que la vegin, per això és que hem creat un eslògan que acompanyi al missatge que volem transmetre com a empresa.

**DONAR ALES A LA  
TEVA HISTÒRIA.**



# VALORS DE LA MARCA

## COMPROMÍS

Com a empresa, creiem que benefici aliè com el de les empreses que vulguin treballar amb nosaltres comporta el nostre benefici també, per tant el nostre compromís amb el treball i l'esforç està garantit .

## HONESTEDAT

Volem que la nostra relació amb els clients i col·laboradors sigui professional, una relació en la que hi hagi un ambient de sinceritat i de treball per poder assolir el màxim nivell en els nostres projectes conjunts

## CREATIVITAT

Amb l'ajuda del nostre personal, que és professional i especialitzat, i els nostres recursos de producció podem assegurar i garantir la creativitat i productivitat en tots els nostres projectes.

# VISIÓ

Ens volem enfocar a empreses que vulguin fer curtmetratges, anuncis publicitaris, vídeos privats per conferències empresarials, esdeveniments de petita escala, documentals.



# MISSIÓ

La nostra missió és desenvolupar i donar suport a produccions audiovisuals que satisfacin plenament els nostres clients, tenint al cap la transcendència de la imatge en el desenvolupament, consum i coneixement dels seus projectes i plasmant les idees que impulsin i consolidin les seves marques.

# LA NOSTRA HISTÒRIA

Som un grup de joves amb moltes ganes d'emprendre i menjar-nos el món, per això ens deixarem amb aquest projecte el cor i l'anima.



# LOGO ESCOLLIT

Hem escollit aquest logo per a la nostra empresa, un logotip visual i còmode a la vista, en el que hem aprofitat els colors primaris per dibuixar una silueta d'una càmera, que simbolitza directament l'activitat que desenvoluparà la nostra empresa, ja que al ser una productora estem relacionats amb elements de producció com les cameres, juntament amb el nostre nom Grup Aram a sota de l'isotip.



# OPCIONES DE LOGO

Aquest han sigut algunes de les opcions de logo, la primera la vam descartar perquè no ens acabava de fer el pes el tema del foc, el segon no ens ha agradat maça i finalment el tercer era maça simple.



# COLORS DE L'EMPRESA

Hem triat set colors diferents per al nostre logotip, entre ells quatre colors principals i tres colors secundaris.

Els quatre colors principals són els que componen com a tal l'isotip de l'empresa, mentre que els altres tres secundaris representen detalls, que son subtils però importants per al significat del logotip i el seu resultat final.



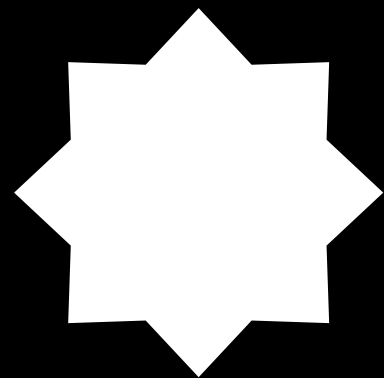


# PALETES DE COLOR

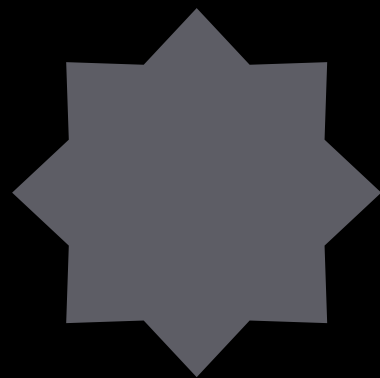
Aquesta és la paleta de colors que hem escollit per al nostre logotip.

Els colors estan ordenats de manera planificada; els dos primers colors serien el blanc i el gris fosc, els dos colors més bàsics, que són utilitzats per fer el cercle que representa l'objectiu de la camera i els detalls i la ombra d'aquest.

Seguidament tenim els tres colors primaris que són el vermell el groc i el blau, que conformen la silueta de la càmera, que quan es junten per donar forma al logotip formen colors secundaris com són el magenta i el verd.



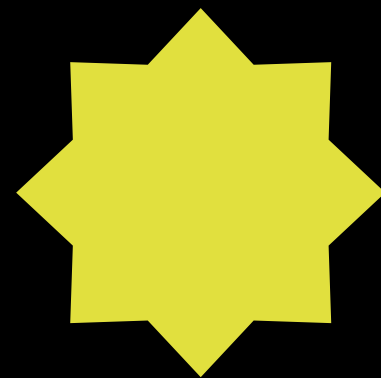
#FFFFFF



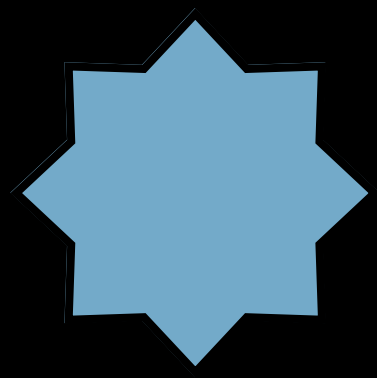
#5D5D65



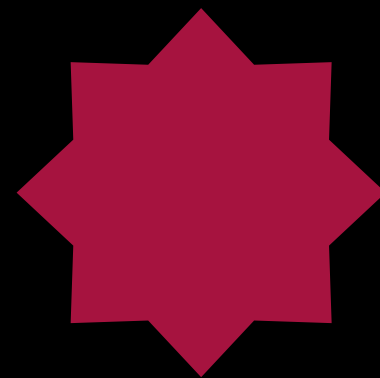
#CB4D3A



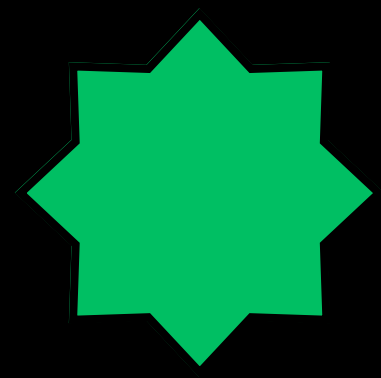
#E1E03E



#73AAC9



#A6133F



#00BF63

# TIPOGRAFIA

La tipografia escollida a sigut la “NORWESTER”  
Una tipologia sans serif geomètric condensat  
amb majúscules, majúscules petites, números i  
una varietat de símbols creada per Jamie Wilson.  
Hem pensat en aquesta tipografia perquè creiem  
que dona un efecte cinematogràfic i que quedava  
bé amb l'estètica general de l'empresa.

AABBBCCDDDEEFFGGHHIIJJKKLLMMN  
NOOPPQQRRSSSTTUUVVWWXXYYZZ

1234567890

**CONTACTE**  
**WWW.GRUPARAM.ES**



**PLAÇA URQUINAON**

**+34 698753214**



**GRUP**  
**ARAM**



GRÀCIES!

GRUP

ARAM



# Estudi de la Forma Jurídica

La forma jurídica escollida a sigut una Societat Limitada (SL), ja que ens permet començar amb una inversió d'1€, un altre punt interessant d'aquesta forma jurídica es que la responsabilitat es limitada es a dir nomes respons amb el capital aportat.

Tributem per IS (Impost de Societats).

El capital social serà de 120.000€.

Tindrem 4 socis que aportaran 30.000€ i cadascú tindrà un 25% de l'empresa.

## PARTICIPACIONS:

La nostra empresa tindrà 120.000 participacions i cada soci en tindrà 30.000 amb un valor nominal de 1€ per participació.

## ADMINISTRADORS:

Tindrem dos administradors mancomunats això vol dir que els dos administradors en aquest cas han d'estar d'acord amb totes les decisions.

Durada del càrrec: 1 any.

El primer any seran el Martí i l'Arnau, **es** a dir l'any següent seran l'Albert i el Raj.

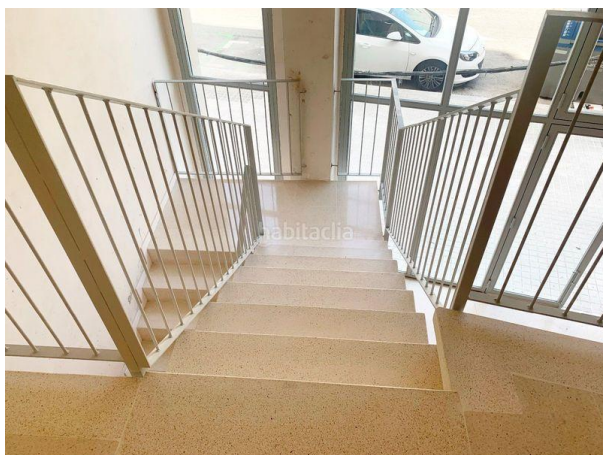
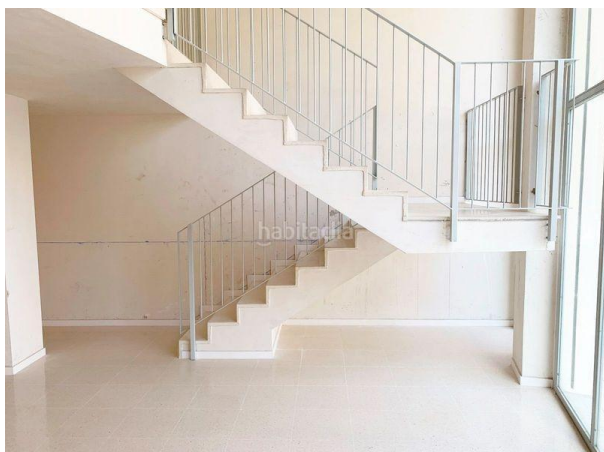
## Funcions Administradors:

- Presentar al Registre Mercantil l'escriptura de constitució.
- Portar el llibre registre de socis i custodiar la documentació de la societat.
- Convocar la Junta General.
- Formular els comptes anuals i assegurar-ne el dipòsit al Registre Mercantil.
- Informar els socis sobre aspectes inclosos en l'ordre del dia d'una Junta.
- Rebre les notificacions adreçades a la societat.
- Impugnar acords de la Junta General que siguin nuls o anul·lables.
- Elaborar els informes corresponents en casos d'augment de capital, reducció de capital, fusions i escissions.
- Instar la dissolució de la societat quan s'incorre en causa legal.

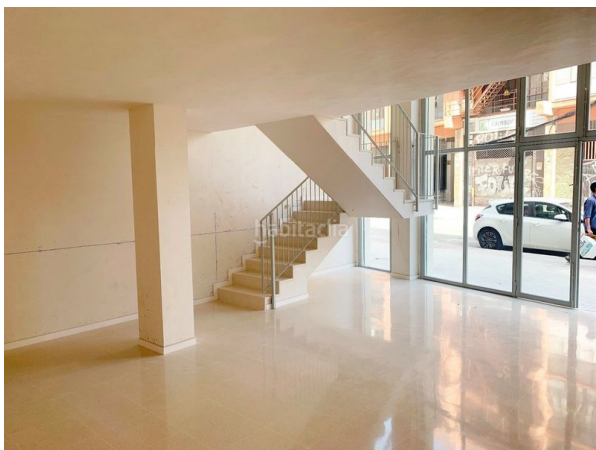
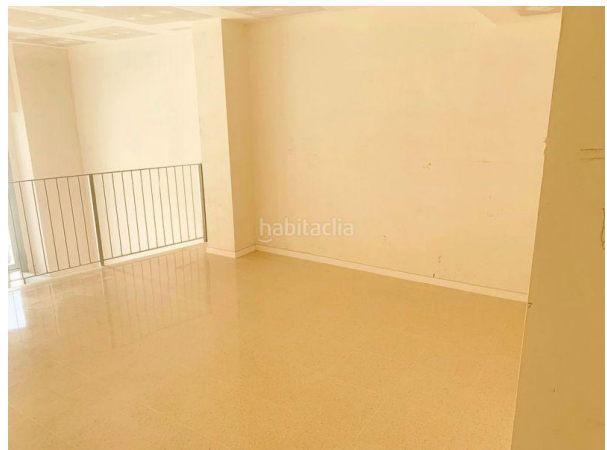




## GRUP ARAM, SL



GRUP ARAM, SL







# DOCUMENTS DE CONSTITUCIÓ

Raj Singh, Martí Colomé, Albert  
Santiago i Arnau Català.

Arnau Català  
GRUP ARAM

## ÍNDEX:

Certificació Negativa del Nom .....	Pag 1 - 3
Acord de Voluntats .....	Pag 4 - 5
Sol·licitud NIF provisional .....	Pag 6 - 15
Localització de l'empresa .....	Pag 16 - 30
Escriptura de Constitució .....	Pag 31 - 42
Model 600 .....	Pag 42 - 51
Inscripció Escriptura Registre Mercantil .....	Pag 51 - 54



### SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

#### **Beneficiario de la denominación social**

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

Arnau Català Cabré.

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

\_\_\_\_\_.

#### **Denominaciones solicitadas**

<b>PRIMER DENOMINACIÓN (2)</b> _____ GRUP ARAM
<b>SEGUNDO DENOMINACIÓN</b> _____ PRODUCTORA ARAM _____.
<b>TERCERA DENOMINACIÓN</b> _____ AUDIOVISUAL ARAM _____.
<b>CUARTA DENOMINACIÓN</b> _____ PRODUCCIONS MARAN _____.
<b>QUINTA DENOMINACIÓN</b> _____ PRODUCTORS ARAM _____.

**FORMA SOCIAL:** Societat Limitada (3)

**PRESENTANTE DE LA SOLICITUD** .....Arnau Català Cabré.....

MADRID, a ...17. de ...Octubre. de ...2023.....

**Firma del presentante**

**FACTURA A NOMBRE DE**

**BENEFICIARIO**  
**PRESENTANTE**



**NIF.:** 45388776R

C/ Pujades

Población: Barcelona

C.P.: 08018

Provincia: Barcelones

País: Espanya

**CERTIFICACIÓN:**

- a) OBTENCIÓN POR VIA TELEMATICA..... E-MAIL .....  
b) OBTENCIÓN POR PAPEL .....



REGISTRO MERCANTIL CENTRAL  
SECCION DE DENOMINACIONES

PRÍNCIPE DE VERGARA, 94  
TELF. 91.563.12.52  
MADRID

CERTIFICACIÓN Nº. 06157864

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

D/Da. **ARNAU CATALÀ CABRÉ**  
en solicitud formulada con fecha **17/10/2023** y número de entrada  
081105135009059952,

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

# # # **GRUP ARAM SL.** # # #

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

Madrid, a 18/10/2023.

EL REGISTRADOR,



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

# Factura



REGISTRO MERCANTIL CENTRAL  
SECCION DE DENOMINACIONES

Fecha: 10/17/2023

Crédito nº [100]

## Para

[Arnau Català Cabré]

[Arnau Català Cabré]

[C/Pujades 22]

[08018, Barcelona, Barcelones]

[698531472]

Id. de cliente MRA843

[illegible]**REGISTRO MERCANTIL CENTRAL DE MADRID**

*CIF: Q- 2863020-J*

**C/PRINCIPE DE VERGARA N° 04**

*Madrid*

**TELF: 9156312052**

**FAX: 918630926**

## ACORD DE VOLUNTATS

A BARCELONA, residència, a 17 d'Octubre de 2023.....

### REUNITS:

Martí Colomé, Albert Santiago, Arnau Català i Raj Singh , majors d'edat, solters, de vecindad civil catalana veïns de Barcelona, i amb domicilis a Carrer Martí i Julià 10, Carrer Mas de Xaxars 14, Carrer Mallorca 340, Carrer Noguera 9, i amb DNI 48217162P, 53832847J, 526685458F, 59958989P, respectivament.

### ACORDEN:

**PRIMER:** Que tenen la voluntat de constituir-se en Societat Limitada, sota la denominació social: "Grup ARAM S.L.", amb reserva de denominació efectuada en el Registre Mercantil Central, amb el número de certificació **06157864**.

**SEGON:** Que tindrà com objecte social inicialment el de lloguer d'equipament i prestació de serveis, poguent exercir l'activitat de comerç major, de tota classe de productes que queden integrats en aquest epígraf de I.A.E **861.1** .

**TERCER:** Que el domicili social i fiscal es fixarà a Barcelona, al Carrer Pujades, nº 22, amb Codi Postal 08018

**QUART:** Que la data de tancament de l'exercici social i fiscal serà a 31 de desembre de cada any.

**CINQUÈ:** Aquesta societat es constituirà amb un capital social inicial 120.000 euros, sent conforme a l'estipulat a l'art. 4 de la Llei 2/1995, del 23 de març de Societats de Responsabilitat Limitada.

**SISÈ:** Així mateix, acorden el compareixents, que el Sr. Arnau Català i el Sr. Martí Colomé, són nomenats com ADMINISTRADORS MANCOMUNATS, que duran a terme tot tipus d'actes, contractes i tràmits en nom de la Societat durant el primer any d'activitat, amb conformitat es disposa el Capítol U de la Llei 2/1995, de 23 de març, de Societats de Responsabilitat Limitada.

De la mateixa manera, queda autoritzada a realitzar tots els tràmits necessaris per a la constitució i la posada en funcionament de la mateixa.

**SETÈ:** El capital social queda fix en 120.000 euros, dividido en 120.000 participaciones sociales, iguales y con valor nominal cada una de ellas de 1 euros.

ALBERT SANTIAGO ULLOD aporta al quantitat de 30.000 EUROS, adjudicant-se-li al pagament de 30.000 participacions socials, números 1 - 30.000. MARTÍ COLOMÉ BATLLE aporta la quantitat de 30.000, adjudicant-se-li al pagament de 30.000 participacions socials, números 30.001 - 60.000. ARANU CATALÀ CABRÉ aporta la quantitat de 30.000, adjudicant-se-li al pagament de 30.000 participacions socials, números 60.001 - 90.000. RAJ SINGH RANI aporta la quantitat de 30.000, adjudicant-se-li al pagament de 30.000 participacions socials, números 90.001 - 120.000.

I perquè així consti en els efectes oportuns, s'expedeix el present acord, firmat per tots els concurrents a Barcelona, a 17 d'octubre de dos mil vint-i-tres

Fdo.- ARNAU CATALÀ

Fdo.- RAJ SINGH

Fdo.- MARTÍ COLOMÉ

Fdo.- ALBERT SANTIAGO

**Datos identificativos**

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

101 NIF

102 Apellidos y nombre o razón o denominación social

GRUP ARAM S.L.

Espacio reservado para numeración por código de barras

**1. CAUSAS DE PRESENTACIÓN**

**A) Alta**

110 ☒ Solicitud de Número de Identificación Fiscal (NIF)

111 ☐ Alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores

**B) Modificación**

120 ☐ Solicitud de NIF definitivo, disponiendo de NIF provisional.

121 ☐ Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF.

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 disolución. 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

17/10/2023

Firma en calidad de

ADMINISTRADORES

Firma



Firmado D./D<sup>a</sup>.: ARNAU CATALÀ - MARTÍ COLOMÉ



2. IDENTIFICACIÓN

A) Personas físicas

A1 Persona física residente en España

A2 Persona física no residente en España

A3 Nacionalidad

Identificación

A4 NIF/NIE

A5 Apellido 1

A6 Apellido 2

A7 Nombre

A8 Nombre comercial

Domicilio fiscal en España

A11 Tipo de vía

A12 Nombre de la vía pública

A13 Tipo Num.

A14 Núm. casa

A15 Calif. nu

A16 Bloque

A17 Portal

A18 Escal.

A19 Planta

A20 Puerta

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

A22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A29 e-mail

A23 C. Postal

A24 Nombre del Municipio

A25 Provincia

A26 Tfno. Fijo

A27 Tfno. Móvil

A28 Núm. de FAX

Domicilio fiscal en el estado de residencia (no residentes)

A31 Domicilio (Address)

A32 Complemento domicilio (si fuese necesario)

A34 Población / Ciudad

A99 e-mail

A33 C. Postal (ZIP)

A35 Provincia / Región / Estado

A36 País

A37 Cod. País

A38 Tfno. Fijo

A39 Tfno. Móvil

A40 Núm. de FAX

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

1) A41 Tipo de vía

A42 Nombre de la vía pública

A43 Tipo Num.

A44 Núm. casa

A45 Calif. nu

A46 Bloque

A47 Portal

A48 Escal.

A49 Planta

A50 Puerta

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

A52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A70 e-mail

A53 C. Postal

A54 Nombre del Municipio

A55 Provincia

A56 Tfno. Fijo

A57 Tfno. Móvil

A58 Núm. de FAX

A59 Destinatario (si es distinto del declarante)

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

2) A61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:

A62 Población / Ciudad

A63 C. Postal

A64 Provincia

A65 Tfno. Fijo

A66 Tfno. Móvil

A67 Núm. de FAX

A68 Destinatario (si es distinto del declarante)

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

Domicilio gestión administrativa (si es distinto del fiscal)

A71 Tipo de vía

A72 Nombre de la vía pública

A73 Tipo Num.

A74 Núm. casa

A75 Calif. nu

A76 Bloque

A77 Portal

A78 Escal.

A79 Planta

A80 Puerta

A81 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)

A82 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

A83 C. Postal

A84 Nombre del Municipio

A85 Provincia

A86 Tfno. Fijo

A87 Tfno. Móvil

A88 Núm. de FAX

Establecimientos permanentes

A91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente?

SÍ

NO

A92 ¿Cuántos?

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

A94 1 Denominación

A96 2 Denominación

A98 3 Denominación

## 2. IDENTIFICACIÓN (continuación)

## B) Personas jurídicas o entidades

B1 Persona jurídica o entidad residente en España ☐ B2 Persona jurídica o entidad no residente en España ☐ B3 Código del país de constitución

## Identificación

B4 NIF  B5 Razón o denominación social  B6 Anagrama   
B7 NIF otros países  B8 Fecha acuerdo voluntades  B9 Fecha constitución  B10 Fecha inscripción registral

## 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   
B21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)  B22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)  B29 e-mail   
B23 C. Postal  B24 Nombre del Municipio  B25 Provincia  B26 Tfno. Fijo  B27 Tfno. Móvil  B28 Núm. de FAX

## 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 e-mail   
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 e-mail   
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 (si es distinto del fiscal)

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   
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

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 ..... SOCIEDAD LIMITADA EN CONSTITUCIÓN

## Establecimientos permanentes

B91 ¿Opera en España a través de establecimiento permanente? Sí ☐ No ☐ ¿Cuántos?

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

B93 1 NIF  B94 Denominación   
B95 2 NIF  B96 Denominación   
B97 3 NIF  B98 Denominación

## 2. IDENTIFICACIÓN (continuación)

## C) Establecimientos permanentes de una persona jurídica o entidad no residente

C1 NIF	C2 Razón o denominación social	C3 Anagrama
--------	--------------------------------	-------------

C4 Tipo de establecimiento permanente	C5 ¿Es una sucursal de la entidad no residente?	SÍ	NO
---------------------------------------	---	----	----

## Persona o entidad no residente de la que depende

C6 NIF (si dispone de él)	C7 Razón o denominación social	C8 Estado de residencia
---------------------------	--------------------------------	-------------------------

## Domicilio fiscal

C11 Tipo de vía	C12 Nombre de la vía pública	C13 Tipo Num.	C14 Núm. casa	C15 Calif. nu	C16 Bloque	C17 Portal	C18 Escal.	C19 Planta	C20 Puerta
C21 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)			C22 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)			C29 e-mail			
C23 C. Postal	C24 Nombre del Municipio	C25 Provincia			C26 Tfno. Fijo	C27 Tfno. Móvil	C28 Núm. de FAX		

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

1) C41 Tipo de vía	C42 Nombre de la vía pública	C43 Tipo Num.	C44 Núm. casa	C45 Calif. nu	C46 Bloque	C47 Portal	C48 Escal.	C49 Planta	C50 Puerta
C51 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)			C52 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)			C70 e-mail			
C53 C. Postal	C54 Nombre del Municipio	C55 Provincia			C56 Tfno. Fijo	C57 Tfno. Móvil	C58 Núm. de FAX		
C59 Destinatario (si es distinto del declarante)					C60 En Calidad de: (representante, apoderado, etc...)				

## 2) C61 APARTADO DE CORREOS NÚMERO:

C62 Población / Ciudad

B63 C. Postal	B64 Provincia	B65 Tfno. Fijo	B66 Tfno. Móvil	B67 Núm. de FAX
B68 Destinatario (si es distinto del declarante)			B69 En calidad de: (representante, apoderado, etc...)	

## 3. REPRESENTANTES

## Representante N° 1../....

## Causa de la presentación

300 Alta representante ☒ 301 Baja representante ☐ 302 Modificación de la representación ☐ 303 Fecha 25/10/2023

## Identificación del representante

304 NIF 21785028A 305 Apellidos y nombre o razón social ARNAU CATALÁ

XX

306 Residente Sí ☐ NO ☐

## Domicilio fiscal

311 Tipo de vía 312 Nombre de la vía pública MALLORCA 313 Tipo Num. 402 314 Núm. casa 2-1 315 Calif. nu. 316 Bloque 317 Portal 318 Escal. 319 Planta 320 Puerta

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

322 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

323 C. Postal 08026 324 Nombre del Municipio BARCELONA 325 Provincia BARCELONA 326 Tfno. Fijo 327 Tfno. Móvil 666725759 328 Núm. de FAX

## Causa de la representación

330 Legal ☐ 331 Clave ☐ 332 Voluntaria ☐

## Tipo de representación

333 Clave ☐

## Título de la representación

334 Clave ☐

## Representante N° ..../....

## Causa de la presentación

350 Alta representante ☒ 351 Baja representante ☐ 352 Modificación de la representación ☐ 353 Fecha 25/10/2023

## Identificación del representante

354 NIF 44578457A 355 Apellidos y nombre o razón social MARTÍ COLOMÉ

356 Residente Sí ☐ NO ☐

## Domicilio fiscal

361 Tipo de vía 362 Nombre de la vía pública INDEPENDENCIA 363 Tipo Num. 7 364 Núm. casa 4-1 365 Calif. nu. 366 Bloque 367 Portal 368 Escal. 369 Planta 370 Puerta

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

372 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

373 C. Postal 08004 374 Nombre del Municipio BARCELONA 375 Provincia BARCELONA 376 Tfno. Fijo 377 Tfno. Móvil 632178469 378 Núm. de FAX

## Causa de la representación

380 Legal ☐ 381 Clave ☐ 382 Voluntaria ☐

## Tipo de representación

383 Clave ☐

## Título de la representación

384 Clave ☐

## 4. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y LOCALES

## A) Actividad

400 Descripción de la actividad  
PRODUCTORA AUDIOVISUAL Y RENTING DE EQUIPO AUDIOVISUAL

402 Grupo o epígrafe/sección IAE

403 Tipo de actividad

404 Código de actividad

## B) Lugar de realización de la actividad

## La actividad se desarrolla fuera de un local determinado

Causa de presentación

405 ☒ Alta

406 Fecha 25/10/2023

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 .../...

☒ 2531402DF3823B0007XE

413 S.G.

414 Nombre de la vía pública  
CL PUJADES

415 Núm. 41

416 Piso

417 Prta. 07

418 Código Postal 08005

419 Municipio BARCELONA

Cód. Municipal

420 Provincia BARCELONA

Cód. Provincia

421 Comunidad Autónoma CATALUÑA

422 Superficie (m²) 88

423 Grado de afec. %

Causa de presentación

424 ☐ Alta

425 Fecha

426 N.º referencia

427 ☐ Baja

428 Fecha

429 N.º referencia alta

430 ☐ Variación

431 Fecha

432 N.º 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 N.º 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 N.º 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 N.º referencia alta

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

	SÍ	NO	Fecha
541 ¿Tiene la condición de Gran Empresa (volumen de operaciones en el ejercicio anterior superior a 6.010.121,04 euros)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	545 <input type="text"/>
577 ¿Es Administración Pública cuyo último presupuesto anual aprobado supera los 6.000.000 de euros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	578 <input type="text"/>

## 6. IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

## A) Información obligaciones

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

## B) Inicio de actividad

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

## C) Regímenes aplicables

Identifique la actividad o actividades incluidas en cada régimen:		Grupo o epígrafe/ sección IAE o código de actividad	Fecha
Alta	Baja		
510 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	General ..... 511	512 <input type="text"/>
514 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial recargo de equivalencia..... 515	516 <input type="text"/>
518 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible operación por operación ..... 519	520 <input type="text"/>
522 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial bienes usados, objetos de arte, antigüedades y objetos de colección, determinación base imponible mediante margen de beneficio global ..... 523	524 <input type="text"/>
526 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes, determinación base imponible operación por operación ..... 527	528 <input type="text"/>
530 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial agencias de viajes, determinación global de la base imponible ..... 531	532 <input type="text"/>
Régimen especial agricultura, ganadería y pesca			
534 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido..... 535	536 <input type="text"/>
538 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido ..... 539	540 <input type="text"/>
542 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia ..... 543	544 <input type="text"/>
546 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación..... 547	548 <input type="text"/>
570 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja ..... 571	572 <input type="text"/>
Régimen especial simplificado			
550 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Incluido..... 551	552 <input type="text"/>
554 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excluido ..... 555	556 <input type="text"/>
558 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renuncia ..... 559	560 <input type="text"/>
562 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revocación..... 563	564 <input type="text"/>
566 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baja ..... 567	568 <input type="text"/>
574 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régimen especial oro de inversión, realización de operaciones que puedan tributar por este régimen ..... 575	576 <input type="text"/>

## D) Registros

Solicita alta/baja en el Registro de devolución mensual

579 ☐ Alta580 ☐ Baja

Solicita alta/baja en el Registro de operadores intracomunitarios

582 ☐ Alta583 ☐ Baja584 Fecha 

## E) Deducciones

586 Propone porcentaje provisional de deducción, a efectos del artículo 111.dos de la LIVA:

%

Sectores diferenciados y prorrata especial:

No tiene sectores diferenciados  
587

Sí tiene sectores diferenciados:

Sector I, actividades comprendidas:

Sector II, actividades comprendidas:

Código CNAE

588

Código CNAE

589

Código CNAE

590

Opción  
prorrata  
especial

SÍ NO

☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐

**7. IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS, IMPUESTO SOBRE SOCIEDADES E IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE NO RESIDENTES**

**A) Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas**

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados del desarrollo de actividades económicas propias	600	<input type="checkbox"/>	602
Obligación de realizar pagos fraccionados a cuenta del IRPF derivados de su condición de miembro de una entidad en régimen de atribución de rentas	601	<input type="checkbox"/>	603

Método de estimación en el IRPF:	Inclusión	Renuncia	Revocación	Exclusión	Baja	Fecha
- Estimación objetiva .....	604 <input type="checkbox"/>	605 <input type="checkbox"/> (1)	606 <input type="checkbox"/>	607 <input type="checkbox"/> (1)	615 <input type="checkbox"/>	616
- Estimación directa						
normal .....	608 <input type="checkbox"/>				617 <input type="checkbox"/>	618
simplificada .....	609 <input type="checkbox"/>	610 <input type="checkbox"/> (2)	611 <input type="checkbox"/>	612 <input type="checkbox"/>	619 <input type="checkbox"/>	650

(1) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por el método de estimación objetiva y ha iniciado durante el año alguna actividad económica no incluida o por la que se renuncie a dicho método, marcando las casillas [605] o [607], indique el grupo o epígrafe/sección de IAE o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando el método de estimación objetiva hasta el final del período impositivo.

613

(2) Si determinaba el rendimiento neto de sus actividades económicas por la modalidad simplificada del método de estimación directa y ha iniciado durante el año alguna actividad económica por la que haya renunciado a esta modalidad, marcando la casilla [610], indique el grupo o epígrafe/sección de IAE o el código de aquellas actividades, a las que continuará aplicando la modalidad simplificada hasta el final del período impositivo.

614

**B) Impuesto sobre Sociedades**

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Sociedades .....	620	<input type="checkbox"/>	641
Fecha de cierre del próximo ejercicio económico 640			dd/mm
Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 45.3 del texto refundido de la Ley IS para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre Sociedades	621	<input type="checkbox"/>	642
Condición de entidad exenta en el Impuesto sobre Sociedades .....	622	<input type="checkbox"/>	

En su caso, marque la casilla que corresponda:

	Fecha
623 <input type="checkbox"/> Exención total (artículo 9.1 texto refundido Ley IS) .....	643
624 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.2 texto refundido Ley IS) .....	644
625 <input type="checkbox"/> Exención parcial (artículo 9.3 texto refundido Ley IS) .....	645

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

	Alta	Baja	Fecha
626 <input type="checkbox"/>			646

**C) Impuesto sobre la Renta de no Residentes correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español**

Modalidad de establecimiento permanente:

630 ☐ Régimen general

631 ☐ Actividades art. 18.3 texto refundido Ley IRNR

632 ☐ Actividades art. 18.4 texto refundido Ley IRNR

Opción por el régimen general, en los términos del artículo 18.4 del texto refundido Ley I.R.N.R. ....

	Alta	Baja	Fecha
633 <input type="checkbox"/>			636
Obligación de presentar declaración por el IRNR, correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español .....	634	<input type="checkbox"/>	637
Opción por el sistema de cálculo previsto en el artículo 45.3 del texto refundido Ley IS para la realización de los pagos fraccionados a cuenta del IRNR, correspondiente a establecimientos permanentes o a entidades en atribución de rentas constituidas en el extranjero con presencia en territorio español .....	635	<input type="checkbox"/>	638

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

	Fecha
651 <input type="checkbox"/> Ejerce la opción por el Régimen fiscal especial del Título II de la Ley 49/2002 .....	653
652 <input type="checkbox"/> Ejercitada la opción por el Régimen fiscal especial de la Ley 49/2002, renuncia a su aplicación .....	654

## 9. RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA

## Retenciones e ingresos a cuenta

		Alta	Baja	Fecha
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos del trabajo personal (modelos 110 ó 111) .....	700	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	720 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
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 (modelos 110 ó 111) .....	701	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	721 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rendimientos procedentes del arrendamiento o subarrendamiento de inmuebles urbanos (modelo 115).....	702	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	722 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta o a efectuar pagos a cuenta sobre las transmisiones o reembolsos de acciones o participaciones representativas del capital o patrimonio de las instituciones de inversión colectiva (modelo 117) .....	703	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	723 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario derivados de la transmisión, amortización, reembolso, canje o conversión de cualquier clase de activos representativos de la captación y utilización de capitales ajenos (modelo 124) .....	704	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	724 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario obtenidos por la contraprestación derivada de cuentas en toda clase de instituciones financieras, incluyendo las basadas en operaciones sobre activos financieros (modelo 126) .....	705	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	725 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre rentas o rendimientos del capital mobiliario procedentes de operaciones de capitalización o de contratos de seguro de vida o invalidez (modelo 128) .....	706	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	726 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Obligación de realizar retenciones o ingresos a cuenta sobre otras rentas o rendimientos del capital mobiliario (modelo 123).....	707	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	727 <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

## 10. OTROS IMPUESTOS

## A) Impuestos Especiales

		Alta	Baja	Fecha
Obligación de inscribir sus establecimientos en el registro territorial de la oficina gestora en relación con los productos objeto de los Impuestos Especiales de Fabricación.....	710	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	730 <input type="text"/>
Obligación de presentar declaración-liquidación por el Impuesto sobre Ventas Minoristas de Determinados Hidrocarburos .....	711	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	731 <input type="text"/>
Obligado a presentar declaración resumen anual de operaciones del Impuesto Especial sobre el Carbón.....	712	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	732 <input type="text"/>

## B) Impuesto sobre las Primas de Seguros

	Alta	Baja	Fecha
Obligación de presentar declaración por el Impuesto sobre Primas de Seguros (Modelo 430).....	713	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			733

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

## A) Regímenes especiales de comercio intracomunitario. Ventas a distancia

Gravamen en origen o en destino, en el caso de ventas a distancia (artículo 68 de la Ley del IVA):

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

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

- Desde otros estados miembros:

- Bienes sujetos a impuestos especiales (artículo 68, apartado cinco de la Ley del IVA) .....

- Otros bienes (artículo 68, apartado tres de la Ley del IVA) .....

## B) Regímenes especiales de comercio intracomunitario. Artículo 14 Ley del IVA

Sujetos pasivos en Régimen especial de la agricultura, ganadería y pesca, sujetos pasivos exentos y personas jurídicas que no actúen como empresarios o profesionales:

- Opción por el régimen general del IVA (artículo 14 de la Ley del IVA)

910 ☐ Sujeción911 ☐ No sujeción

- ¿Ha superado el umbral de 10.000 euros en sus adquisiciones intracomunitarias? .....

912 ☐ Sí913 ☐ No



## 12. RELACION DE SOCIOS, MIEMBROS O PARTICIPES

Socio, miembro o partícipe N° ..../....

## Causa de la presentación

802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación **X** 805  25/10/2023  Fecha

800 NIF 39958989P 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social RAJ SINGH RANI

## Domicilio fiscal en España

841 Tipo de vía 842 Nombre de la vía pública 843 Tipo Num. 844 Núm. casa 845 Calif. nu 846 Bloque 847 Portal 848 Escal. 849 Planta 850 Puerta  
NOGUERA 9 B37

851 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) 852 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

853 C. Postal 854 Nombre del Municipio 855 Provincia 856 Tfno. Fijo 857 Tfno. Móvil 858 Núm. de FAX  
08397 PINEDA DE MAR BARCELONA 632743854

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

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

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario) 863 Población / Ciudad 864 e-mail

865 C. Postal (ZIP) 866 Provincia / Región / Estado 867 País 868 Cod. País 869 Tfno. Fijo 870 Tfno. Móvil 871 Núm. de FAX

		Renuncia	Revocación		Renuncia	Revocación	818	Cuota o % de participación
IRPF:	Estimación objetiva	819 <input type="checkbox"/>	820 <input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821 <input type="checkbox"/>	822 <input type="checkbox"/>		%
IVA:	Régimen simplificado	823 <input type="checkbox"/>	824 <input type="checkbox"/>	Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca	825 <input type="checkbox"/>	826 <input type="checkbox"/>		

Firma

Socio, miembro o partícipe N° ..../....

## Causa de la presentación

802 ☒ Alta 803 ☐ Baja 804 ☐ Modificación 805  25/10/2023  Fecha

800 NIF 21785028A 801 Apellidos y nombre, razón o denominación social ARNAU CATALÁ

## Domicilio fiscal en España

841 Tipo de vía 842 Nombre de la vía pública 843 Tipo Num. 844 Núm. casa 845 Calif. nu 846 Bloque 847 Portal 848 Escal. 849 Planta 850 Puerta  
MALLORCA 402 2-1

851 Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...) 852 Localidad / Población (si es distinta de Municipio)

853 C. Postal 854 Nombre del Municipio 855 Provincia 856 Tfno. Fijo 857 Tfno. Móvil 858 Núm. de FAX  
08026 BARCELONA 666725759

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

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

862 Complemento de domicilio (si fuese necesario) 666725759 863 Población / Ciudad 864 e-mail

865 C. Postal (ZIP) 866 Provincia / Región / Estado 867 País 868 Cod. País 869 Tfno. Fijo 870 Tfno. Móvil 871 Núm. de FAX

		Renuncia	Revocación		Renuncia	Revocación	818	Cuota o % de participación
IRPF:	Estimación objetiva	819 <input type="checkbox"/>	820 <input type="checkbox"/>	Estimación directa simplificada	821 <input type="checkbox"/>	822 <input type="checkbox"/>		%
IVA:	Régimen simplificado	823 <input type="checkbox"/>	824 <input type="checkbox"/>	Régimen especial de agricultura, ganadería y pesca	825 <input type="checkbox"/>	826 <input type="checkbox"/>		

Firma

**CONTRATO DE ARRENDAMIENTO PARA USO DISTINTO DEL DE VIVIENDA  
(LOCAL)**

En Barcelona, a 20 de Setiembre de  
2023

**REUNIDOS**

**De una parte,**

**Don/Doña Manel González Ramos**, mayor de edad, casado, de nacionalidad española, con domicilio en C/Pujades 14 y DNI número 30549140K. Actúa en su propio nombre y representación. Se incorpora copia de su DNI como Anexo 1 al presente Contrato.

**De otra parte,**

**Don/Doña Arnau Català Cabré**, mayor de edad, soltero, de nacionalidad española, con domicilio en Carrer Mallorca 340 y DNI número 20145972M. Actúa en nombre y representación de la sociedad mercantil denominada Grup Aram, inscrita en el Registro Mercantil de 06157864, con domicilio en C/ Pujades 22 y con NIF número 76755061J. Se incorpora copia del NIF de la sociedad y de su representante legal como Anexo1 al presente Contrato.

(en adelante, el/los "**Inquilino/s**").

El Propietario y el Inquilino serán denominadas conjuntamente como las "**Partes**".

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

**EXPONEN**

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

- Dirección: C/Pujdes 22
- Superficie: 88m<sup>2</sup>.
- Descripción: Local de planta baja y altillo, con grandes cristaleras, excelente oportunidad. El nuevo 22@ está construyendo un nuevo modelo de renovación y aprovechamiento del espacio, que contará con numerosas zonas verdes y actividad comercial y empresarial, constituyendo una oportunidad única de inversión, apostando por la convivencia de espacios de producción, formación e investigación. El 22@ pretende estar a la vanguardia del talento y la innovación, viviendo un momento de eclosión sin precedentes, el distrito se está convirtiendo en el principal eje tecnológico de Barcelona, atrayendo empresas y nuevos talentos. Esta renovación urbana y económica transforma el 22@ en una referencia mundial al nivel científico, tecnológico y cultural, convirtiéndose en una gran oportunidad para que las nuevas start-up's, inversores o centros de coworking logren que las nuevas ideas se conviertan en grandes negocios. Local con salida de humos y justo al lado de la parada de metro Bogatell. Posibilidad de construir otro aseo y cocina office.
- Referencia Catastral: 49302949320684932569
- Comunidad de propietarios: No

(En adelante, el local y sus dependencias descritas, conjuntamente, el "**Inmueble**").

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

**3º.-** Ambas partes libremente reconocen entender y aceptar el presente CONTRATO DE ARRENDAMIENTO PARA USO DISTINTO DEL DE VIVIENDA (el "**Contrato**"), conforme a las disposiciones de la Ley 29/1994 de 24 de noviembre de Arrendamientos Urbanos (la "**LAU**"), reconociéndose mutuamente capacidad jurídica para suscribirlo, con sujeción a las siguientes:

## **CLÁUSULAS**

### **PRIMERA: OBJETO**

- 1.1. El Propietario arrienda al Inquilino el Inmueble descrito en el Expositivo 1º, que el Inquilino acepta en este acto.
- 1.2. El Inquilino se compromete a usar dicho Inmueble exclusivamente como local

comercial, única y exclusivamente para el desarrollo de su actividad comercial y/o profesional.

- 1.3 En relación con el uso del Inmueble, queda estrictamente prohibido:
- a) Cualquier otro tipo de uso distinto al descrito en el apartado anterior.
  - b) El uso del Inmueble para vivienda o para cualquier tipo de hospedaje de carácter permanente o turístico/vacacional.
  - c) El desarrollo de actividades ilegales, ilícitas, peligrosas y/o insalubres (o potencialmente peligrosas y/o insalubres) en el Inmueble.
  - d) El subarrendamiento, total o parcial, sin el consentimiento previo y por escrito del Propietario

El incumplimiento por el Inquilino de cualquier de estas obligaciones esenciales facultará al Propietario a resolver el presente Contrato.

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

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

## **SEGUNDA: LICENCIAS Y NORMATIVA**

2.1 El Inquilino declara conocer la clasificación y calificación urbanística y los usos permitidos en el Inmueble.

2.2 El Inquilino deberá mantener al Propietario informado de cualesquiera permisos, autorizaciones o licencias consiga en relación con el Inmueble o la actividad en el mismo se desarrolle, así como cualquier expediente que se pueda iniciar en relación con estos.

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

2.3 El Propietario conservará durante toda la vigencia del Contrato la facultad de resolverlo en el caso de que el Inquilino desarrolle su actividad sin los permisos, autorizaciones y licencias que sean preceptivos, mediante notificación al Inquilino por conducto fehaciente.

En este supuesto, el Inquilino deberá desalojar el Inmueble y dejarlo libre vacuoy expedito en el plazo improrrogable de un (1) mes a contar desde la notificación.

2.4 El Inquilino, no podrá colocar rótulos u otros elementos en la fachada, sin las correspondientes autorizaciones administrativas. Todos los gastos y tributos de cualquier naturaleza que se deriven de la instalación, existencia, mantenimiento, obtención de licencias y desinstalación de los rótulos que, en su caso, se instalen en los términos previstos en la presente Cláusula, serán a cuenta y a cargo del Inquilino. Asimismo, las Partes acuerdan que, para la instalación y/o colocación de cualquier tipo de rótulo u otro elemento en la fachada, el Inquilino deberá contar además con la autorización previa y por escrito del Propietario.

### **TERCERA: PLAZO DE VIGENCIA**

3.1 El Contrato entrará en vigor en la fecha 1/10/23 con una duración inicial obligatoria de 5 años a partir de la fecha de entrada en vigor del Contrato.

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

## **CUARTA: ENTREGA DEL INMUEBLE**

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

El Propietario se obliga a realizar las obras de adaptación, acondicionamiento, limpieza o cualquier otra detalladas a continuación en los siguientes plazos y condiciones: detalle de las obras, plazos y condiciones. En consecuencia, el Inquilino se obliga a no exigir ningún cambio, modificación ni mejora adicional a las detalladas anteriormente, sea en sus instalaciones y/o servicios, así como a conservar el Inmueble con la diligencia de un buen padre de familia; quedando la propiedad liberada de toda responsabilidad tanto de averías como de los daños que se pudieran ocasionar a sus moradores o a terceros.

4.2 En este acto el Propietario hace entrega al Inquilino de 2 juegos de llaves completos de acceso al Inmueble.

## **QUINTA: RENTA**

### **Renta**

5.1 Ambas Partes acuerdan fijar una renta anual de **16.800 EUROS (€)**, que será pagada por el Inquilino en doce (12) mensualidades iguales de **1.400 EUROS (€)** cada una de ellas, más los impuestos que en cada caso resulten de aplicación.

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

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

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

### **Pago de la renta**

5.2 El Inquilino abonará la renta por mensualidades anticipadas, dentro de los cinco

(5) primeros días laborables de cada mes, mediante transferencia bancaria a la siguiente cuenta titularidad del Propietario:

Titular: Arnau Català i Martí Colomé

Entidad Bancaria: LaCaixa

Nº de Cuenta/IBAN: ES1002346058134253729607

### **Actualización de la renta**

5.3 *En este caso se elimina todo el párrafo incluyendo el título de esta sección “Actualización de la renta”.*

## **SEXTA: GARANTÍA DEL CONTRATO**

### **Fianza arrendaticia.**

6.1 El Inquilino entrega en este acto al Propietario, quien declara recibirla, la cantidad de 2.800 EUROS (€), equivalente a dos (2) mensualidades de renta, por concepto de fianza legal, según lo establecido en el apartado primero del Artículo 36 de la LAU para garantizar el cumplimiento de las obligaciones que asume en virtud del presente Contrato. El Propietario se compromete a depositar la fianza en el organismo u oficina pública correspondiente a la Comunidad Autónoma en la que se encuentra el Inmueble.

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

## **SÉPTIMA: SERVICIOS Y GASTOS**

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

El Inquilino se pondrá en contacto con las diferentes compañías suministradoras para que los recibos que emitan se carguen en la cuenta bancaria que el mismo indique, quedando, en consecuencia, obligado a la domiciliación bancaria de dichos recibos, sin que ello conlleve el cambio de titularidad de cada suministro, que seguirá a nombre del Propietario. El Inquilino asumirá el pago de cualquier gasto en que pudiera incurrir el Propietario por impago de los recibos.

## 7.2 Gastos comunidad e IBI.

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

## 7.3 Pago de tasas

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

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

## 7.4 Nuevas tasas e impuestos

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

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

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



servicios o suministros.

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

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

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

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

9.2 A la terminación del presente Contrato de arrendamiento, las obras y mejoras quedarán en beneficio del Inmueble, sin derecho del Inquilino a resarcirse de ellas, salvo pacto en contrario.

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

## **DÉCIMA: DEVOLUCIÓN DEL INMUEBLE**

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

10.2 El Inquilino se compromete desde ahora y para entonces a devolver el Inmueble y las llaves del mismo en la fecha de terminación del presente Contrato entregándolo en

perfecto estado, sin más deterioros que los que se hubiesen producido por el mero paso del tiempo y el uso ordinario, libre de los enseres personales del Inquilino y totalmente desocupado.

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

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

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

11.1 El Inquilino renuncia expresamente al derecho de adquisición preferente y a los demás derechos que pudieran corresponderle al amparo del artículo 31 de la LAU vigente, cuya aplicación las Partes excluyen expresamente. El Inquilino se compromete a suscribir cuantos documentos de naturaleza pública o privada le sean requeridos por el Propietario a fin de hacer constar la mencionada renuncia al derecho de adquisición preferente. Asimismo, se compromete el Inquilino a abonar la renta y cualesquiera otras cantidades asimiladas al nuevo propietario del Inmueble en los términos pactados en el presente Contrato.

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

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

#### **DÉCIMO TERCERA: SEGUROS**

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

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

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

A petición del Propietario, el Inquilino deberá acreditar estar al corriente en el pago de dichas primas de acuerdo con la póliza de seguros, así como que los términos de las referidas pólizas cubren suficientemente los riesgos a que se refiere el párrafo anterior.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **DÉCIMO SÉPTIMA: NOTIFICACIONES**

17.1 Todas las notificaciones, requerimientos, peticiones y otras comunicaciones que hayan de efectuarse en relación con el presente Contrato deberán realizarse por escrito y se entenderá que han sido debidamente recibidas cuando hayan sido entregadas en mano o bien remitidas por correo certificado a las direcciones que figuran en el

encabezamiento del presente Contrato, o a las direcciones que cualquiera de las Partes comunique a la otra por escrito en la forma prevista en esta cláusula.

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

**Por el Inquilino:**

- E-Mail: manelgonzalez@gmail.com

- Número de teléfono: 601492071

**Por el Propietario:**

- E-Mail: gruparam@gmail.com

- Número de teléfono: 640614520

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

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

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

**El Propietario**



Nombre del Propietario:

Manel González Ramos

**El/Los Inquilino/s**



Nombre del/los Inquilino/s:

Arnau Català Cabré

Martí Colomé Batlle

Albert Santiago Ullod

Raj Singh Rani

-----



Recibo nº: 1

RECIBÍ de

GRUP ARAM

FACTURA COBRADA AMB UNA TRANSFERENCIA

la cantidad de euros MIL QUATRECENTS

en concepto de: Pagament lloguer.

1.400

FECHA 17/10/2023

Firma





Numero: 157

Data 15/10/2023

*CONSTITUCIÓ SOCIETAT LIMITADA  
GRUP ARAM, S.L.*

*Intervienen:*

*Nom dels socis*

*Martí Colomé*

*Raj Singh*

*Albert Santiago*

*Arnau Català*

*Nom del Notari: José María Enríquez Negreira*

*Adreça: C/d'Arístides Maillol, 12*

*Tl: 652101478*

*Email: josemarinegreira@gmail.com*





CLASE 8.<sup>a</sup>



OK7648448

EN BARCELONA, mi residencia, a \_\_\_\_15/10/2023\_

.....

Ante mi, **(José María Enríquez Negreira)** Notario del Ilustre  
Colegio de  
Cataluña,.....

**COMPARECEN:**

**Arnau Català, Raj Singh, Albert Santiago y Martí Colomé** ,  
mayores de edad, solteras, de vecindad civil catalana vecinas de  
Barcelona, con domicilio Arnau Català: Passatge Vintro 7, Raj Singh:  
C/Provença 78, Albert Santiago: C/Diputació 35 y Martí Colomé:  
Passeig de Sant Joan 16, con DNI Arnau Català: 21785028A, Raj Singh:  
56120714R, Albert Santiago: 69032136M y Martí Colomé: 00206289W  
respectivamente.-----

De nacionalidad española.

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

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

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

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

**EXPONEN:**



CLASE 8ª



OK7648448

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

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

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

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

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

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

Dichos Estatutos, previa su lectura por los socios fundadores, son aprobados por los mismos, quienes los firman en prueba de

conformidad, me los entregan y los dejo protocolizados con esta matriz, dándoles aquí por íntegramente reproducidos.-----



CLASE 8.ª



OK7648448

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

El capital social se fija en **120.000€**, dividido en **120.000** participaciones sociales, todas iguales, acumulables e indivisibles, de **1€** de valor nominal cada una de ellas, numeradas correlativamente del 1 al **120.000** ambos inclusive.-----

Las participaciones han sido íntegramente suscritas y desembolsadas por los socios fundadores mediante las aportaciones que a continuación se detallan: Arnau Català aporta al cantidad de 30.000 EUROS, adjudicándosele en el pago de **30.000** participaciones sociales, números **1 al 30.000** ambos inclusive. **Raj Singh** aporta la cantidad de **30.000**, adjudicándosele en el pago de **30.000** participaciones sociales, números **30.001 al 60.001** ambos inclusive. **Albert Santiago** aporta la cantidad de **30.000**, adjudicándosele en el pago se **30.000** participaciones sociales, números



CLASE 8.<sup>a</sup>



OK7648448

60.002 al 90.002 ambos inclusive.----- **Martí Colomé** aporta la cantidad de **30.000**, adjudicándosele en el pago se **30.000** participaciones sociales, números **90.003 al 120.000** ambos inclusive.-----

La totalidad de las respectivas aportaciones ha sido ingresada en efectivo metálico de curso en la caja social, según acreditan los socios fundadores con el correspondiente certificado de ingreso en la cuenta número **ES8000835953915009529187**, abierta a nombre de la Sociedad en formación **Caixa Bank**.

CERTIFICO acreditativo del ingreso realizado por **Arnau Català** de importe **30.000** euros, otro acreditativo del ingreso realizado **Raj Singh** de un importe **30.000** euros y otro acreditativo del ingreso realizado por **Albert Santiago** de un importe de **30.000** euros y otro acreditativo del ingreso realizado por **Martí Colomé** de un importe de **30.000** euros.-----

Dejo unido a la presente escritura el indicado certificado, que al efecto me entregan.-----

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

De conformidad con lo establecido en los Estatutos sociales, los señores comparecientes, tal como intervienen, acuerdan por unanimidad nombrar a **Raj Singh** cuyos datos personales constan en la

comparecencia de esta escritura y se dan por reproducidos para evitar repeticiones, para el cargo de Administrador



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

-----

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

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

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

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

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

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



CLASE 8.<sup>a</sup>



OK7648448

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

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

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

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

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

**OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION**

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



CLASE 8.ª



OK7648448

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

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

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

D. A. 3º L.8/89.- Liquidación Arancel

Conceptos

Bases

*Toni Molina/C/ Cartagena 529/ 33872576Q/tonimolina@gmail.com/notarimolina.com*



## Factura

Fecha:10/17/2023

Factura nº [100]

*Para*

[Arnau Català Cabré]

[GRUP ARAM]

[C/Pujades 22]

[08018, Barcelona,

Barcelones]

[698531472]

Id. de cliente MRA843

Descripción	Total
Escritura de constitució de Societat Limitada.	62,47

*Subtotal* 62,47

*IVA 21 %* 13,13

*Total* 75,60

*Toni Molina  
C/ Cartagena 529  
33872576Q  
Notarimolina.com/tonimolina@gmail.com  
695124783*







Sonia Pérez Gómez, en calidad de EMPLEADA de la Sucursal 0803, de la **Caja** de Ahorros y Pensiones de Barcelona, con NIF A-086.636.19, sita en Rambla Poble Nou 60-62 08005 Barcelona.

CERTIFICA:

Que según los datos que obra en mi poder y a los efectos de lo dispuesto en la Ley de 2/1985, en esta Sucursal y con la fecha de hoy, en la cuenta número ES-95 1587 7412 87 963857 1204, abierta a nombre de Arnau Català Cabré, S.L., "EN FORMACIÓN", por los socios se han efectuado los ingresos que más abajo se relacionan por importe total de 45.000 EUROS, como aportación del capital social en la constitución de la Sociedad.

Socis	%Aportacions	Import
Martí Colomé	25%	30.000€
Albert Santiago	25%	30.000€
Raj Singh	25%	30.000€
Arnau Català	25%	30.000€

A petición de Arnau Català Cabré y para que surta los efectos oportunos, se expide y se entrega el presente certificado a Barcelona, en 18 de Octubre de 2023.

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo		Total de personas sujetas		<div>(5) Fecha de devengo</div> <div> <div></div> <div>/</div> <div>/</div> </div>		<div>No sujeto</div> <div>Código</div> <div></div>		<div>Exento o sujeto bonificado</div> <div>Código</div> <div></div>		<div>Prescrito</div> <div></div>	
<div>(2) NIF / CIF</div> <div>B 0 2 4 8 8 8 7 X</div>											
<div>Apellidos y nombre o razón soc.</div> <div>Grup Aram, SL</div>											
<div>(3) Vía pública</div> <div>Carrer Pujades</div>				<div>Número</div> <div>22</div>		<div>Esc.</div> <div></div>		<div>Piso</div> <div></div>		<div>Puerta</div> <div></div>	
<div>Código postal</div> <div>0 8 0 1 8</div>		<div>Municipio</div> <div>Barcelona</div>		<div>Provincia</div> <div>Barcelona</div>		<div>País</div> <div>Espanya</div>					
<div>(4) Fecha de nacimiento</div> <div></div>			<div>Porcentaje</div> <div></div>			<div>Teléfono</div> <div></div>			<div>Dirección electrónica</div> <div></div>		

Transmitente										Total de personas transmitentes											
NIF / CIF 4 6 8 3 0 9 7 3 L										Apellidos y nombre o razón social Arnau Català Cabré											
Vía pública Passatge Vintró										Número 7		Esc. 3		Piso 2		Puerta 2		Código postal 08026		Municipio Barcelona	
Provincia Barcelona					País Espanya					Fecha de nacimiento 13/08/2004					Porcentaje 25						

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial	<input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad <b>Marc Gomez Fernandez</b>	Número de protocolo <b>7</b>
<input type="checkbox"/> Judicial	<input type="checkbox"/> Administrativo	Descripción de la operación <b>Constitució d'una Societat Limitada</b>	Fecha del documento <b>27 / 10 / 2023</b>
			Lugar de otorgamiento <b>Barcelona</b>

Liquidación complementaria	Resumen de la autoliquidación
Núm. última autoliquidación .....	Código de la tarifa <input type="text"/> O <input type="text"/> S <input type="text"/> C
Fecha de presentación .....	
Cuota ingresada ..... <input type="text"/> ,	<b>Total a ingresar</b> <input type="text"/> + <input type="text"/> + <input type="text"/> <input type="text"/> 0 , 0 0

Presentador/a		El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.	
NIF / CIF <u>4 6 8 3 0 9 7 3 L</u>		_____, ____ de _____ de 20 ____	
Apellidos y nombre o razón soc. <u>Arnau Català Cabré</u>		Firma del sujeto pasivo o presentador/a	
Vía pública <u>Passatge Vintró</u>	Número Esc. Piso Puerta <u>7 3 2 2</u>		
Código postal <u>08026</u>	Municipio <u>Barcelona</u>	Provincia <u>Barcelona</u>	País <u>Espanya</u>
Teléfono <u>684928572</u>	Dirección electrónica <u>acatalac2021@cepneta.net</u>		

<b>Ingreso</b>									
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.									
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>				Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>		En efectivo <input type="checkbox"/>			
País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	<b>Importe</b>			

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

Datos de los bienes

Municipio

Provincia / País

Tipo de bien

Descripción del bien

Vía pública / Nombre del paraje

Número / Polígono

Escalera, piso / Parcela

Código postal

Superficie

m²

a

Referencia catastral

Valor total declarado del bien

Valor declarado de la parte adquirida

2

Tipo de bien

Descripción del bien

Vía Pública / Nombre del paraje

Número / Polígono

Escalera, piso / Parcela

Código postal

Superficie

m²

a

Referencia catastral

Valor total declarado del bien

Valor declarado de la parte adquirida

Autoliquidación

Código de tarifa

B

O

S

C

Base imponible

120.000,00

Reducción

0,00

Base liquidable

120.000,00

Desglose de la base imponible

(garantías hipotecarias y otros)

Principal

Intereses

Costas

tros

a Tipo impositivo

b Escala de arrendamientos y valores

Tipo impositivo

400

0,00

De

hasta

40

Resto

a

por cada

402

Total

c Cuota fija

d Escala acumulativa

Grandezas y títulos nobiliarios

Cuota fija

(marque con una )

asta

al

403

De

hasta

al

404

De

hasta

al

405

Total

Cuota según modalidad a) b) c) o d)

4

Bonificación de la cuota

5

Cuota resultante

4-5-A

6

Intereses de demora

Recargo

Total a ingresar

6+7+8

9

bservaciones

Sujetos pasivos (en el caso de disminución de capital, las personas socias)

<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postalMunicipio</div> <div>ProvinciaPaís</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postalMunicipio</div> <div>ProvinciaPaís</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postalMunicipio</div> <div>ProvinciaPaís</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postalMunicipio</div> <div>ProvinciaPaís</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postalMunicipio</div> <div>ProvinciaPaís</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>

Transmitentes (en el caso de constituciones y ampliaciones de capital, las personas suscriptoras)

<div>NIF / CIF53832847J</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc. Albert Santiago Ullod</div> <div>Vía públicaCarrer Mas de Xaxars</div> <div>Código postalMunicipio08328Barcelona</div> <div>ProvinciaPaísBarcelonaEspanya</div>	<div>Teléfono628513156</div> <div>Porcentaje25</div> <div>Dirección electrónicaasantiagou2223@politecnics.barcelona</div> <div>Fecha de nacimiento31/5/2004</div>
<div>NIF / CIF46830973L</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc. Arnau Català Cabré</div> <div>Vía públicaPassatge Vintró</div> <div>Código postalMunicipio08026Barcelona</div> <div>ProvinciaPaísBarcelonaEspanya</div>	<div>Teléfono684928572</div> <div>Porcentaje25</div> <div>Dirección electrónicaacatalac2021@cepnet.net</div> <div>Fecha de nacimiento13/08/2004</div>
<div>NIF / CIF46749012Y</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc. Raj Singh Rani</div> <div>Vía públicaCarrer València</div> <div>Código postalMunicipio08015Barcelona</div> <div>ProvinciaPaísBarcelonaEspanya</div>	<div>Teléfono604895522</div> <div>Porcentaje25</div> <div>Dirección electrónicarsinghr2223@politecnics.barcelona</div> <div>Fecha de nacimiento16/07/2000</div>
<div>NIF / CIF48217162P</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc. Martí Colomé Batlle</div> <div>Vía públicaCarrer Martí i Julià</div> <div>Código postalMunicipio08911Badalona</div> <div>ProvinciaPaísBarcelonaEspanya</div>	<div>Teléfono696226064</div> <div>Porcentaje25</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento27/05/2004</div>

Espacio reservado para la Administración

<b>Sujeto pasivo</b>		<b>Total de personas sujetas</b>		<b>(5) Fecha de devengo</b>		<b>No sujeto</b>		<b>Exento o sujeto bonificado</b>		<b>Prescrito</b>	
(2) NIF / CIF		Apellidos y nombre o razón soc.		/ /		Código		Código		Código	
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta									
Código postal		Municipio		Provincia		País					
(4) Fecha de nacimiento		Porcentaje		Teléfono		Dirección electrónica					

Transmitente										Total de personas transmitentes	
NIF / CIF			Apellidos y nombre o razón social								
Vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta	Código postal		Municipio		
Provincia			País		Fecha de nacimiento			Porcentaje			

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad _____	Número de protocolo _____	Fecha del documento ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo	<b>Descripción de la operación</b> _____	Lugar de otorgamiento _____	

Liquidación complementaria		Resumen de la autoliquidación	
Núm. última autoliquidación .....	<input type="text"/>	Código de la tarifa <input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de presentación .....	<input type="text"/>		
Cuota ingresada .....	<input type="text"/>	<b>Total a ingresar</b> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Presentador/a				El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.	
NIF / CIF _____				_____, _____ de _____ de 20____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____					
Vía pública		Número Esc. Piso Puerta			
Código postal	Municipio	Provincia	País	Firma del sujeto pasivo o presentador/a	
_____	_____	_____	_____		
Teléfono		Dirección electrónica			

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

Cargo en cuenta

En efectivo

País

D C

Entidad

Sucursal

D C

Número de cuenta

Importe

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.

Datos de los bienes

Municipio

Provincia / País

Tipo de bien

Descripción del bien

Vía pública / Nombre del paraje

Número / Polígono

Escalera, piso / Parcela

Código postal

Superficie

m²

a

Referencia catastral

Valor total declarado del bien

Valor declarado de la parte adquirida

2

Tipo de bien

Descripción del bien

Vía Pública / Nombre del paraje

Número / Polígono

Escalera, piso / Parcela

Código postal

Superficie

m²

a

Referencia catastral

Valor total declarado del bien

Valor declarado de la parte adquirida

Autoliquidación

Código de tarifa

B

Base imponible

Reducción

Base liquidable

Desglose de la base imponible

(garantías hipotecarias y otros)

Principal

Intereses

Costas

tros

a Tipo impositivo

b Escala de arrendamientos y valores

Tipo impositivo

400

Resto

a

por cada

402

Total

De

hasta

40

Resto

a

por cada

402

Total

c Cuota fija

d Escala acumulativa

Grandezas y títulos nobiliarios

Cuota fija

(marque con una )

asta

al

403

De

hasta

al

404

De

hasta

al

405

Total

asta

al

403

De

hasta

al

404

De

hasta

al

405

Total

Cuota según modalidad a) b) c) o d)

4

Bonificación de la cuota

5

Cuota resultante

4-5-A

6

Intereses de demora

Recargo

Total a ingresar

6+7+8

9

bservaciones

Sujetos pasivos (en el caso de disminución de capital, las personas socias)

<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postal</div> <div>Municipio</div> <div>Provincia</div> <div>País</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postal</div> <div>Municipio</div> <div>Provincia</div> <div>País</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postal</div> <div>Municipio</div> <div>Provincia</div> <div>País</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postal</div> <div>Municipio</div> <div>Provincia</div> <div>País</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postal</div> <div>Municipio</div> <div>Provincia</div> <div>País</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>

Transmitentes (en el caso de constituciones y ampliaciones de capital, las personas suscriptoras)

<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postal</div> <div>Municipio</div> <div>Provincia</div> <div>País</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postal</div> <div>Municipio</div> <div>Provincia</div> <div>País</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postal</div> <div>Municipio</div> <div>Provincia</div> <div>País</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>
<div>NIF / CIF</div> <div>Apellidos y nombre/razón soc.</div> <div>Vía pública</div> <div>Código postal</div> <div>Municipio</div> <div>Provincia</div> <div>País</div>	<div>Teléfono</div> <div>Porcentaje</div> <div>Dirección electrónica</div> <div>Fecha de nacimiento</div>



Espacio reservado para la Administración

<b>Sujeto pasivo</b>		<b>Total de personas sujetas</b>		<b>(5) Fecha de devengo</b>		<b>No sujeto</b>		<b>Exento o sujeto bonificado</b>		<b>Prescrito</b>	
(2) NIF / CIF		Apellidos y nombre o razón soc.		/ /		Código		Código		Código	
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta									
Código postal		Municipio		Provincia		País					
(4) Fecha de nacimiento		Porcentaje		Teléfono		Dirección electrónica					

Transmitente										Total de personas transmitentes	
NIF / CIF			Apellidos y nombre o razón social								
Vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta	Código postal		Municipio		
Provincia			País		Fecha de nacimiento			Porcentaje			

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad _____	Número de protocolo _____	Fecha del documento ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo	<b>Descripción de la operación</b> _____	Lugar de otorgamiento _____	

Liquidación complementaria		Resumen de la autoliquidación	
Núm. última autoliquidación .....	<input type="text"/>	Código de la tarifa <input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de presentación .....	<input type="text"/>		
Cuota ingresada .....	<input type="text"/>	<b>Total a ingresar</b> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Presentador/a				El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.	
NIF / CIF _____				_____, _____ de _____ de 20____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____					
Vía pública		Número Esc. Piso Puerta			
Código postal	Municipio	Provincia	País	Firma del sujeto pasivo o presentador/a	
_____	_____	_____	_____		
Teléfono		Dirección electrónica			

<b>Ingreso</b>									
Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.									
<b>Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)</b>				Cargo en cuenta <input type="checkbox"/>		En efectivo <input type="checkbox"/>			
País	D C	Entidad	Sucursal	D C	Número de cuenta	<b>Importe</b>			

Espacio reservado para la Administración

<b>Sujeto pasivo</b>		<b>Total de personas sujetas</b>		<b>(5) Fecha de devengo</b>		<b>No sujeto</b>		<b>Exento o sujeto bonificado</b>		<b>Prescrito</b>	
(2) NIF / CIF		Apellidos y nombre o razón soc.		/ /		Código		Código		Código	
(3) Vía pública		Número Esc. Piso Puerta									
Código postal		Municipio		Provincia		País					
(4) Fecha de nacimiento		Porcentaje		Teléfono		Dirección electrónica					

Transmitednte										Total de personas transmitedntes	
NIF / CIF		Apellidos y nombre o razón social									
Vía pública		Número	Esc.	Piso	Puerta	Código postal		Municipio			
Provincia		País		Fecha de nacimiento			Porcentaje				

Datos del documento			
<input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Privado	Notario/a o autoridad _____	Número de protocolo _____	Fecha del documento ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Administrativo	<b>Descripción de la operación</b> _____	Lugar de otorgamiento _____	

Liquidación complementaria		Resumen de la autoliquidación	
Núm. última autoliquidación .....	<input type="text"/>	Código de la tarifa <input type="text" value="B"/>	<input type="text"/>
Fecha de presentación .....	<input type="text" value="/ /"/>		
Cuota ingresada .....	<input type="text" value="A"/> <input type="text"/> ,	<b>Total a ingresar</b> <input type="text" value="6"/> + <input type="text" value="7"/> + <input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/> <input type="text"/>

Presentador/a				El sujeto pasivo o el/la presentador/a del documento declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original.	
NIF / CIF _____				_____ , _____ de _____ de 20 _____	
Apellidos y nombre o razón soc. _____				Firma del sujeto pasivo o presentador/a	
Vía pública		Número		Esc. Piso Puerta	
Código postal	Municipio	Provincia	País		
_____	_____	_____	_____		
Teléfono		Dirección electrónica			
_____		_____			

Ingreso

Ingreso efectuado en entidad colaboradora, a favor del Tesoro de la Generalidad, cuenta restringida de recaudación de tributos de la Generalidad.

Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)

Cargo en cuenta

En efectivo

Pais

D C

Entidad

Sucursal

D C

Número de cuenta

Importe

Este documento no tiene validez sin la certificación mecánica de la autoliquidación practicada.



**Agència Tributària  
de Catalunya**

**Impuesto sobre transmisiones patrimoniales  
y actos jurídicos documentados**

Codificación de los datos



**600**

NIF

Apellidos y nombre

Número de justificante

## Información básica sobre protección de datos. Tratamiento para finalidades tributarias

---

**Responsable del tratamiento:** Agencia Tributaria de Cataluña.

**Finalidad:** Desarrollo de las tareas de atención ciudadana, gestión, inspección y recaudación tributaria en relación con los tributos estatales cedidos y propios de la Generalitat de Cataluña.

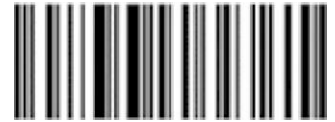
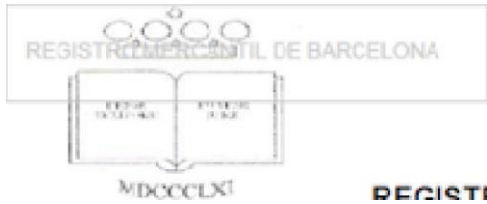
**Legitimación:** Cumplimiento de la normativa tributaria.

**Destinatarios:** Los datos no se comunicarán a terceros, excepto en los casos previstos por la ley: cesión a otras administraciones tributarias, órganos judiciales, etc.

**Derechos de las personas interesadas:** Solicitar el acceso, rectificación o supresión de los datos, y la limitación u oposición al tratamiento. Hay que utilizar el formulario disponible en:  
<http://atc.gencat.cat/proteccio-dades>.

**Información adicional:** Para ampliar esta información y conocer los detalles del tratamiento de datos para finalidades tributarias se puede acceder al apartado "Protección de datos de carácter personal" de la sede electrónica de la Agencia Tributaria de Cataluña.

---



## REGISTRO MERCANTIL DE BARCELONA

### EMPRESA:

**DOCUMENTO:** escritura otorgada el día 18 de octubre ante el Notario Pablo Méndez Montero número 83583454 de protocolo.

**PRESENTACIÓN:** el documento que antecede ha sido presentado en fecha causando el asiento 1470 del Diario 1074. De conformidad con el Artículo 55 del Reglamento del Registro Mercantil se considera como fecha de la inscripción la del asiento de presentación.

**INSCRIPCIÓN:** previo examen y calificación del documento que antecede por el Registrador que suscribe, de conformidad con lo previsto en los artículos 18 del código de Comercio y 6 del reglamento del Registro Mercantil, en fecha 25 de noviembre de 2010, ha quedado inscrito en el Tomo 53128, FOLIO 8. HOJA 7 532598, INSCRIPCIÓN 3.

**INCIDENCIAS;** se advierte que la presente Sociedad ha quedado inscrita bajo la denominación Grup Aram, tal como figura en la certificación negativa expedida por el Registro Mercantil Central.

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

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

**Barcelona, a 18 de octubre de 2023**

**EL REGISTRADOR**


R  
E  
G  
I  
S  
T  
R  
O

M  
E  
R  
C  
A  
N  
T  
I  
L

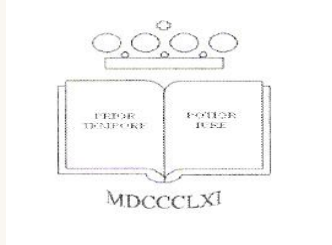
D  
E

B  
A  
R  
C  
E  
L  
O  
N  
A

EL REGISTRO



Aplicación Arancel:  
Disposición Adicional Tercera, Ley 8/1989  
Base de cuantía declarada  
Reducción honorarios RDL 5/99, 6/00 y 8/10



Fecha: 10/18/2023  
Crédito nº [100]  
**Para** Pablo Méndez Montero  
Grup Aram  
Carrer Pujades, 22  
05008, Barcelona, Catalunya]  
698531472  
Id. de cliente MRA843

Descripción	Total
Registro escritura de Constitución de una Sociedad Limitada	300€

Subtotal	300€
Impuesto sobre ventas	63€
Total	363€

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

# ESTUDI DE COSTOS DE PERSONAL

Arnau Català, Raj Singh, Albert Santiago i Martí Colomé

GRUP ARAM



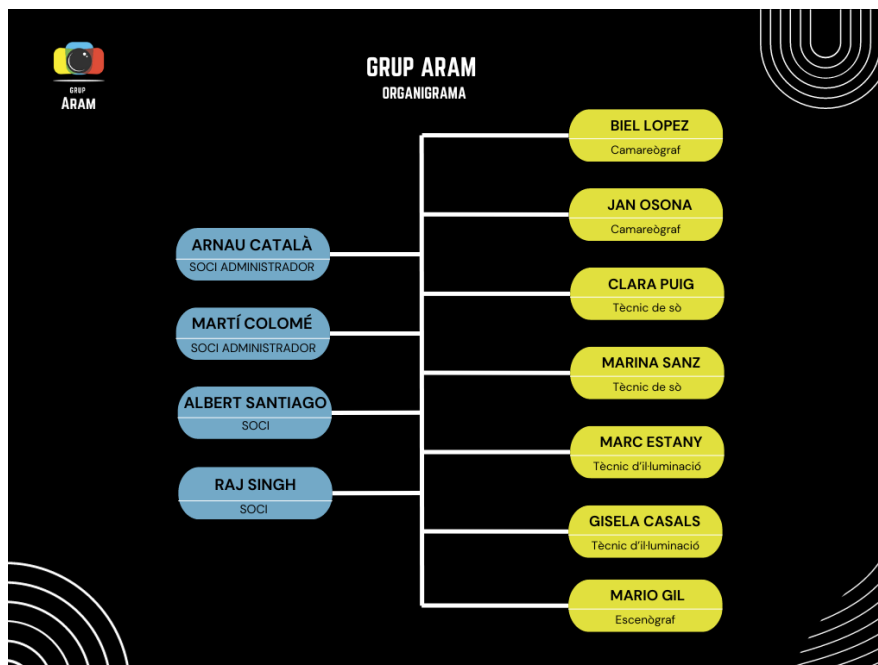


## 1.- ESTUDI DE LES NECESSITATS DE PERSONAL I COL.LABORADORS

- 1.- DEFINIR ELS LLOCS DE TREBALL

Aquests són els llocs de treball que tindrà la nostra empresa:

- Els 4 directors.
  - 2 Camarògrafs.
  - 2 Tècnics de so.
  - 1 Tècnic d'il·luminació.
  - 1 Escenògraf.
  - 1 Tècnic audiovisual.
- 2.- PERFILS PROFESSIONALS
  - Busquem a gent especialitzada amb el sector i compromesa amb la nostra empresa.
  - Demanem que estiguin titulats amb les seves especialitats.
  - Que sàpiguen català, castellà i un mínim d'anglès.
- 3.- REALITZAR UN ORGANIGRAMA DE L'EMPRESA



## 2.- PEL QUE FA EL SOCI TREBALLADOR

- 1.- ALTA AUTÒNOMS ESCOLLINT LA BASE I TIPUS DE COTITZACIÓ -
  - Alta Martí:
  - Alta Arnau:

- 2.- CÀLCUL DE LA QUOTA D'AUTÒNOMS

Els dos membres de l'empresa declarats com a autònoms són l'Arnau Català i el Martí Colomé per tant tenen la mateixa quota. Després d'haver establir el rang d'ingressos nets mensuals segons el Conveni corresponent, hem escollit el d'entre 2030,01€ i 2330€. Segons el tram que hem escollit, hi havia associat un rang de quotes d'entre 326,27 € i 726,96 €. La nostra quota mensual serà de 655,20€ al mes, que estaria dividit en:

- **Contingències comunes:** 594,30€
- **Contingències professionals:** 27,30€
- **Cessament d'activitat:** 18,90€
- **Formació professional:** 2,10€
- **Mecanisme d'Equitat Intergeneracional:** 12,60€

El que queda finalment és una base de cotització de 2.100€ cada un.

### 3.- COSTOS SALARIALS

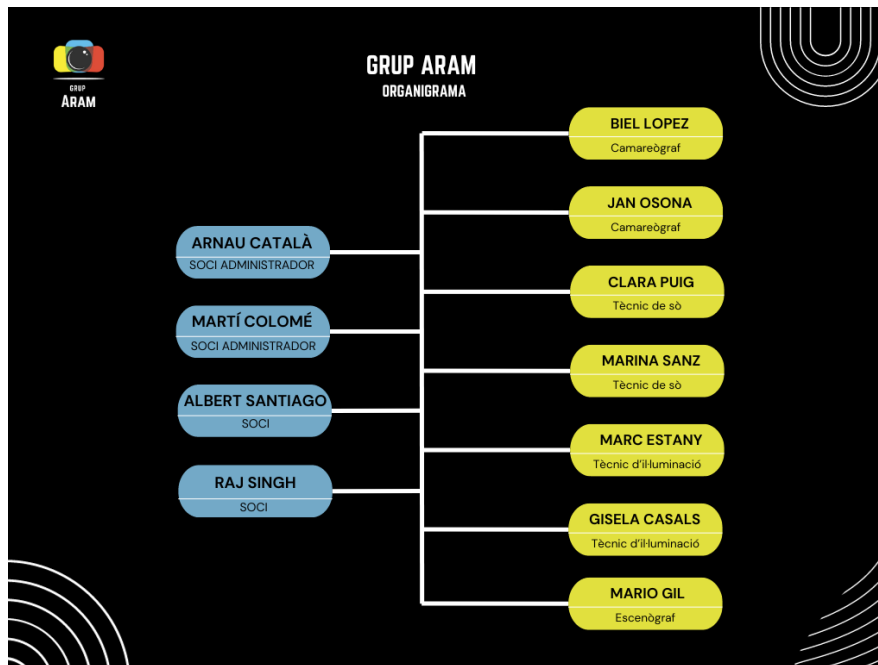
- 1.- COSTOS DELS TREBALLADORS AL RÈGIM GENERAL
  -
- 2.- COSTOS DEL TREBALLADOR AUTÒNOM SOCIETARI
  -

### 4.- ESTUDI DELS COL.LABORADORS EXTERNS DE L'EMPRESA

Els possibles col·laboradors relacionats amb l'activitat de l'empresa i derivades que podrien ajudar-nos en el nostre creixement hem pensat que són les següents:

- **Empreses de postproducció:** establir relacions amb empreses de postproducció poden resultar un complement perfecte per a la empresa, així com la nostra producció per a ells, per això creiem que podria ser una col·laboració que ajudaria a les dues empreses a créixer i donar-se a conèixer millor.
- **Agències de Màrqueting i Publicitat:** Les relacions amb agències de Màrqueting i Publicitat seran una oportunitat per poder produir contingut promocional o anuncis d'alta qualitat per als seus clients.
- **Escoles i Universitats de Cine:** Establir programes de col·laboració amb escoles de Cine podria atraure talent jove a la nostra empresa i el nostre reconeixement i demostrar la nostra experiència al món real.
- **Empreses de lloguer d'equipament audiovisual professional:** En qualsevol cas, una unió amb una altra empresa de lloguer d'equipament audiovisual professional al principi de la nostra activitat ens pot ajudar a assegurar ingressos, i també donar-nos a conèixer.

### 5.- ORGANIGRAMA DE L'EMPRESA



## 6.- POLÍTICA DE CONTRACTACIÓ, PROMOCIÓ,....

- **Política d'Igualtat d'Oportunitats:**

A la nostra empresa, valorem de manera igualitària la diversitat i la inclusió. No discriminem per motius de gènere, edat, raça, religió o orientació sexual. Tots els candidats tenen igualtat d'oportunitats. Som partidaris de que les aptituds no hi entenen de motius que no siguin només la persona.

- **Política de Formació i Desenvolupament Continu:**

Fomentem el creixement professional dels nostres empleats. Oferim oportunitats de capacitació i desenvolupament perquè es puguin mantenir actualitzats en les darreres tendències de la producció audiovisual.

- **Política d'Horaris Flexibles:**

Reconeixem que la producció audiovisual sovint implica horaris irregulars. Oferim horaris flexibles i la possibilitat de treballar de manera remota quan sigui apropiat.

- **Política de Salut i Benestar:**

La salut i el benestar dels nostres empleats són fonamentals. Oferim beneficis d'atenció mèdica, programes de benestar i opcions d'assegurança de salut per mantenir el nostre equip saludable i feliç.

- **Política de Reconeixement i Recompenses:**

Valorem l'esforç i l'exercici excel·lent. Reconeixem els nostres empleats a través de bons, premis i programes de reconeixement per èxits destacats.

- **Política d'Equipament i Tecnologia:**

Proporcionem als nostres empleats les eines i la tecnologia necessàries per realitzar el seu treball de manera eficient, incloent-hi equips de producció d'alta qualitat i programari especialitzat.

- **Política de Cultura de Col·laboració:**

Fomentem un ambient de treball col·laboratiu i creatiu. Els nostres empleats treballen en equip per assolir projectes excepcionals.

- **Política de Projectes Desafiants:**

Oferim projectes audiovisuals emocionants i desafiadors que permeten als nostres empleats demostrar la seva creativitat i habilitats en un entorn estimulant.

COSTOS GENERALS GRUP ARAM								
Nom dels Treballadors	Categoria	Salari Brut	Salari Brut Anual	Seguretat Social Treballador	Seguretat Social Empresa	IRPF	Import IRPF	Salari Net
Raj Singh	Director Marqueting	1,492.02 €	22,380.30 €	59.74 €	113.55 €	10.63%	126.711726	1,192.02 €
Albart Santiago	Director RRHH	1,250.98 €	18,764.70 €	20.47 €	26.70 €	4.59%	52.829982	1,150.98 €
Marti Colomé	Director Logística	1,368.44 €	20,526.60 €	37.59 €	66.60 €	8.20%	95.81208	1,168.44 €
Arnau Català	Director Comptabilitat	1,533.19 €	22,997.85 €	46.23 €	40.80 €	17.27%	212.971913	1,233.19 €



TA.0521/5 (Hoja 1/3)

Registro de presentación

Registro de entrada

**SOLICITUD DE: ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS -SOCIOS/AS, FAMILIARES DE SOCIOS/AS O MIEMBROS DE ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN DE SOCIEDADES MERCANTILES CAPITALISTAS-**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

1.1 PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	1.2 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	1.3 GRADO DE DISCAPACIDAD	1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	1.5 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>	<input type="text"/>	D.N.I.: <input type="text"/> TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="text"/> PASAPORTE: <input type="text"/>	<input type="text"/>
1.6 DOMICILIO	1.7 DATOS TELEFÓNICOS		
TIPO DE VÍA: <input type="text"/> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>		
BLOQUE: <input type="text"/> NÚM.: <input type="text"/> BIS: <input type="text"/> ESCAL.: <input type="text"/> PISO: <input type="text"/> PUERTA: <input type="text"/> CÓD. POSTAL: <input type="text"/>	ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TELÉFONO MÓVIL: <input type="text"/>		
MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <input type="text"/>	PROVINCIA: <input type="text"/>		

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

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

**3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL**

3.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA - COLEGIO PROFESIONAL: <input type="text"/>	3.2 I.A.E.: <input type="text"/>	CNAE 2009: <input type="text"/>
3.3 NOMBRE COMERCIAL: <input type="text"/>	3.5 MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO DESPUÉS DE MATERNIDAD: <input type="checkbox"/>	
3.4 DOMICILIO	3.6 MARQUE CON "X" SI ESTA INCLUIDO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS	
TIPO DE VÍA: <input type="text"/> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SOCIO TRABAJADOR <input type="checkbox"/> MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE SOCIO <input type="checkbox"/> NUEVA EMPRESA	
BLOQUE: <input type="text"/> NÚM.: <input type="text"/> BIS: <input type="text"/> ESCAL.: <input type="text"/> PISO: <input type="text"/> PUERTA: <input type="text"/> CÓD. POSTAL: <input type="text"/>	TELÉFONO: <input type="text"/>	
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <input type="text"/>	PROVINCIA: <input type="text"/>	

**IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD MERCANTIL CAPITALISTA**

C.C.C. PRINCIPAL: <input type="text"/>	C.I.F.: <input type="text"/>	RAZÓN SOCIAL: <input type="text"/>
DATOS DE LA CONSTITUCIÓN		
FECHA DE CONSTITUCIÓN: <input type="text"/>	TIPO DE REGISTRO: <input type="text"/>	NÚMERO: <input type="text"/>
PROVINCIA: <input type="text"/>	TOMO: <input type="text"/>	LIBRO: <input type="text"/>
ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA SOCIEDAD: <input type="text"/>	FOLIO: <input type="text"/>	SECCIÓN: <input type="text"/>
I.A.E.: <input type="text"/>		HOJA: <input type="text"/>
CNAE 2009: <input type="text"/>		

**4. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN, DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES Y DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES**  
**IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR EN LA SIGUIENTE HOJA**

**5. OTROS DATOS**

5.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE	5.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA RED
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: <input type="text"/>	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: <input type="text"/>
N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: <input type="text"/>	NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN: <input type="text"/>
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: <input type="text"/>	

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

DOMICILIO DEL SOLICITANTE (APARTADO 1.6): <input type="checkbox"/>	DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (APARTADO 3.4): <input type="checkbox"/>	OTRO DOMICILIO: <input type="checkbox"/>
TIPO DE VÍA: <input type="text"/> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <input type="text"/>	BLOQUE: <input type="text"/> NÚM.: <input type="text"/> BIS: <input type="text"/> ESCAL.: <input type="text"/> PISO: <input type="text"/> PUERTA: <input type="text"/> CÓD. POSTAL: <input type="text"/>	
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <input type="text"/>	PROVINCIA: <input type="text"/>	
APARTADO DE CORREOS: <input type="text"/>	TELÉFONO: <input type="text"/>	

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

CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN): <input type="text"/>	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO	D.N.I.: <input type="text"/> C.I.F.: <input type="text"/> TARJETA EXTRANJERO: <input type="text"/> PASPT.: <input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DEL TRABAJADOR/A	FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE	DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD	DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN
		Fecha: <input type="text"/> D.N.I.: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>	BOLETINES DE COTIZACIÓN RECIBIDOS: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/> D.N.I.: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

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

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



TA.0521/5 (Hoja 2/3)

Registro de presentación

Registro de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

OPCIONES

4.1. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA ☐

BASE MÁXIMA ☐

OTRA BASE ☐

☐

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

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

MUTUA Nº

NOMBRE

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

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

**ACOGERSE**

☐

A la cobertura de las contingencias profesionales.

☐

A la cobertura de cese de actividad.

**RENUNCIAR**

☐

A la cobertura de las contingencias profesionales.

☐

A la cobertura de cese de actividad.

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

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

☐

**ACOGERSE** a la cobertura de la Incapacidad Temporal

☐

**NO ACOGERSE** a la cobertura de la Incapacidad Temporal

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

FIRMA DEL TRABAJADOR/A





TA.0521/5 (Hoja 3/3)

Registro de presentación

Registro de entrada

## DECLARACIÓN

-RÉGIMEN ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA  
O AUTÓNOMOS-

SOCIO/A, FAMILIAR DE SOCIO/A O MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN  
DE SOCIEDAD MERCANTIL CAPITALISTA

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

### 8. DECLARACIÓN PARA LAS SOLICITUDES DE ALTA

D./Dña.: \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
y N.S.S. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_, representante legal de la  
SOCIEDAD \_\_\_\_\_,  
con C.I.F. \_\_\_\_\_ y C.C.C. PRINCIPAL \_\_\_\_\_

DECLARA que D./Dña. \_\_\_\_\_ **ES SOCIO TRABAJADOR**  
-o en su caso- FAMILIAR DE SOCIO/A /MIEMBRO DE ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN de esta SOCIEDAD MERCANTIL,  
cuyos datos identificativos constan en esta solicitud y ha **INICIADO** la prestación de servicios remunerados, o los servicios de  
dirección y/o gestión, para la citada SOCIEDAD con fecha \_\_\_\_\_.

Asimismo, DECLARA que: (marque con "X" el/los apartados que procedan)

- ☐ EL SOCIO POSEE ACCIONES O PARTICIPACIONES DE ESTA SOCIEDAD QUE SUPONEN UN PORCENTAJE DEL  SOBRE EL CAPITAL SOCIAL.
- ☐ LA MITAD DEL CAPITAL SOCIAL ESTÁ DISTRIBUIDO ENTRE SOCIOS, A QUIENES EL TRABAJADOR AL QUE CORRESPONDE ESTA SOLICITUD SE ENCUENTRA UNIDO POR VÍNCULO CONYUGAL O DE PARENTESCO HASTA EL SEGUNDO GRADO Y CONVIVE CON ELLOS.
- ☐ EL SOCIO TIENE ATRIBUIDO EL EJERCICIO DE FUNCIONES DE GERENCIA Y DIRECCIÓN DE LA SOCIEDAD.

☐ EL MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN LO ES EN CALIDAD DE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ SEGÚN RESULTA DE ESCRITURA OTORGADA EN FECHA \_\_\_\_\_  
ANTE EL NOTARIO \_\_\_\_\_  
CON EL NÚMERO DE PROTOCOLO \_\_\_\_\_.

FIRMA Y SELLO

### 9. DECLARACIÓN PARA LAS SOLICITUDES DE BAJA

D./Dña.: \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
y N.S.S. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_, representante legal de la  
SOCIEDAD \_\_\_\_\_,  
con C.I.F. \_\_\_\_\_ y C.C.C. PRINCIPAL \_\_\_\_\_

DECLARA que D./Dña. \_\_\_\_\_ **HA SIDO SOCIO**  
TRABAJADOR -o en su caso- FAMILIAR DE SOCIO/A /MIEMBRO DE ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN de esta SOCIEDAD  
MERCANTIL, cuyos datos identificativos constan en esta solicitud y ha **CESADO** la prestación de servicios remunerados, o los  
servicios de dirección y/o gestión, para la citada SOCIEDAD con fecha \_\_\_\_\_.

Asimismo, DECLARA que: (marque con "X" el/los apartados que procedan)

- ☐ EL SOCIO POSEE ACCIONES O PARTICIPACIONES DE ESTA SOCIEDAD QUE SUPONEN UN PORCENTAJE DEL  SOBRE EL CAPITAL SOCIAL.
- ☐ LA MITAD DEL CAPITAL SOCIAL ESTÁ DISTRIBUIDO ENTRE SOCIOS, A QUIENES EL TRABAJADOR AL QUE CORRESPONDE ESTA SOLICITUD SE ENCUENTRA UNIDO POR VÍNCULO CONYUGAL O DE PARENTESCO HASTA EL SEGUNDO GRADO Y CONVIVE CON ELLOS.
- ☐ EL SOCIO TIENE ATRIBUIDO EL EJERCICIO DE FUNCIONES DE GERENCIA Y DIRECCIÓN DE LA SOCIEDAD.

☐ EL MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN LO ES EN CALIDAD DE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ SEGÚN RESULTA DE ESCRITURA OTORGADA EN FECHA \_\_\_\_\_  
ANTE EL NOTARIO \_\_\_\_\_  
CON EL NÚMERO DE PROTOCOLO \_\_\_\_\_.

FIRMA Y SELLO



**RESGUARDO DE SOLICITUD DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS  
EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS  
-SOCIOS/AS, FAMILIARES DE SOCIOS/AS O MIEMBROS DE ÓRGANOS  
DE ADMINISTRACIÓN DE SOCIEDADES MERCANTILES CAPITALISTAS-  
(TA.0521/5)**

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

**DATOS DEL TRABAJADOR/A**

APELLIDOS Y NOMBRE	
<input type="text"/>	
Nº DE SEGURIDAD SOCIAL	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS
	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN	
<input type="text"/>	

Registro de entrada

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



**SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD DE ALTA, BAJA O  
VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS  
-SOCIOS/AS, FAMILIARES DE SOCIOS/AS O MIEMBROS DE ÓRGANOS  
DE ADMINISTRACIÓN DE SOCIEDADES MERCANTILES CAPITALISTAS-  
(TA.0521/5)**

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

**DATOS DEL TRABAJADOR/A**

APELLIDOS Y NOMBRE	
<input type="text"/>	
Nº DE SEGURIDAD SOCIAL	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS
	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN	
<input type="text"/>	

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

<input type="text"/>
----------------------

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

Registro de salida

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



TA.0521/5 (Hoja 1/3)

Registro de presentación

Registro de entrada

**SOLICITUD DE: ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS -SOCIOS/AS, FAMILIARES DE SOCIOS/AS O MIEMBROS DE ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN DE SOCIEDADES MERCANTILES CAPITALISTAS-**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

1.1 PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	1.2 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	1.3 GRADO DE DISCAPACIDAD	1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	1.5 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>	<input type="text"/>	D.N.I.: <input type="text"/> TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="text"/> PASAPORTE: <input type="text"/>	<input type="text"/>
1.6 DOMICILIO	1.7 DATOS TELEFONICOS		
TIPO DE VÍA: <input type="text"/> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>		
BLOQUE: <input type="text"/> NÚM.: <input type="text"/> BIS: <input type="text"/> ESCAL.: <input type="text"/> PISO: <input type="text"/> PUERTA: <input type="text"/> CÓD. POSTAL: <input type="text"/>	ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TELÉFONO MÓVIL: <input type="text"/>		
MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <input type="text"/>	PROVINCIA: <input type="text"/>		

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

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

**3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL**

3.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA - COLEGIO PROFESIONAL: <input type="text"/>	3.2 I.A.E.: <input type="text"/>	CNAE 2009: <input type="text"/>
3.3 NOMBRE COMERCIAL: <input type="text"/>	3.5 MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO DESPUÉS DE MATERNIDAD: <input type="checkbox"/>	
3.4 DOMICILIO	3.6 MARQUE CON "X" SI ESTA INCLUIDO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS	
TIPO DE VÍA: <input type="text"/> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SOCIO TRABAJADOR <input type="checkbox"/> MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE SOCIO <input type="checkbox"/> NUEVA EMPRESA	
BLOQUE: <input type="text"/> NÚM.: <input type="text"/> BIS: <input type="text"/> ESCAL.: <input type="text"/> PISO: <input type="text"/> PUERTA: <input type="text"/> CÓD. POSTAL: <input type="text"/>	TELÉFONO: <input type="text"/>	
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <input type="text"/>	PROVINCIA: <input type="text"/>	

**IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD MERCANTIL CAPITALISTA**

C.C.C. PRINCIPAL: <input type="text"/>	C.I.F.: <input type="text"/>	RAZÓN SOCIAL: <input type="text"/>
DATOS DE LA CONSTITUCIÓN		
FECHA DE CONSTITUCIÓN: <input type="text"/>	TIPO DE REGISTRO: <input type="text"/>	NÚMERO: <input type="text"/>
PROVINCIA: <input type="text"/>	TOMO: <input type="text"/>	LIBRO: <input type="text"/> FOLIO: <input type="text"/>
ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA SOCIEDAD: <input type="text"/>		CNAE 2009: <input type="text"/>

**4. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN, DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES Y DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES**  
**IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR EN LA SIGUIENTE HOJA**

**5. OTROS DATOS**

5.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE	5.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA RED
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: <input type="text"/>	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: <input type="text"/>
N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: <input type="text"/>	NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN: <input type="text"/>
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: <input type="text"/>	

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

DOMICILIO DEL SOLICITANTE (APARTADO 1.6): <input type="checkbox"/>	DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (APARTADO 3.4): <input type="checkbox"/>	OTRO DOMICILIO: <input type="checkbox"/>
TIPO DE VÍA: <input type="text"/> NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: <input type="text"/>	BLOQUE: <input type="text"/> NÚM.: <input type="text"/> BIS: <input type="text"/> ESCAL.: <input type="text"/> PISO: <input type="text"/> PUERTA: <input type="text"/> CÓD. POSTAL: <input type="text"/>	
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: <input type="text"/>	PROVINCIA: <input type="text"/> TELÉFONO: <input type="text"/>	
APARTADO DE CORREOS: <input type="text"/>		

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

CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN): <input type="text"/>	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO	D.N.I.: <input type="text"/> C.I.F.: <input type="text"/> TARJETA EXTRANJERO: <input type="text"/> PASPT.: <input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DEL TRABAJADOR/A	FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE	DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD	DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN
		Fecha: <input type="text"/> D.N.I.: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>	BOLETINES DE COTIZACIÓN RECIBIDOS: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/> D.N.I.: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>
SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA			
ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. : <input type="text"/>			

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



TA.0521/5 (Hoja 2/3)

Registro de presentación

Registro de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

OPCIONES

4.1. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA ☐

BASE MÁXIMA ☐

OTRA BASE ☐

☐

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

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

MUTUA Nº

NOMBRE

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

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

**ACOGERSE**

☐  
☐

A la cobertura de las contingencias profesionales.

A la cobertura de cese de actividad.

**RENUNCIAR**

☐  
☐

A la cobertura de las contingencias profesionales.

A la cobertura de cese de actividad.

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

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

☐

**ACOGERSE** a la cobertura de la Incapacidad Temporal

☐

**NO ACOGERSE** a la cobertura de la Incapacidad Temporal

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

FIRMA DEL TRABAJADOR/A



TA.0521/5 (Hoja 3/3)

Registro de presentación

Registro de entrada

DECLARACIÓN

-RÉGIMEN ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA  
O AUTÓNOMOS-

SOCIO/A, FAMILIAR DE SOCIO/A O MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN  
DE SOCIEDAD MERCANTIL CAPITALISTA

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

8. DECLARACIÓN PARA LAS SOLICITUDES DE ALTA

D./Dña.: \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
y N.S.S. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_, representante legal de la  
SOCIEDAD \_\_\_\_\_,  
con C.I.F. \_\_\_\_\_ y C.C.C. PRINCIPAL \_\_\_\_\_

DECLARA que D./Dña. \_\_\_\_\_ **ES SOCIO TRABAJADOR**  
-o en su caso- FAMILIAR DE SOCIO/A /MIEMBRO DE ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN de esta SOCIEDAD MERCANTIL,  
cuyos datos identificativos constan en esta solicitud y ha **INICIADO** la prestación de servicios remunerados, o los servicios de  
dirección y/o gestión, para la citada SOCIEDAD con fecha \_\_\_\_\_.

Asimismo, DECLARA que: (marque con "X" el/los apartados que procedan)

- ☐ EL SOCIO POSEE ACCIONES O PARTICIPACIONES DE ESTA SOCIEDAD QUE SUPONEN UN PORCENTAJE DEL  SOBRE EL CAPITAL SOCIAL.
- ☐ LA MITAD DEL CAPITAL SOCIAL ESTÁ DISTRIBUIDO ENTRE SOCIOS, A QUIENES EL TRABAJADOR AL QUE CORRESPONDE ESTA SOLICITUD SE ENCUENTRA UNIDO POR VÍNCULO CONYUGAL O DE PARENTESCO HASTA EL SEGUNDO GRADO Y CONVIVE CON ELLOS.
- ☐ EL SOCIO TIENE ATRIBUIDO EL EJERCICIO DE FUNCIONES DE GERENCIA Y DIRECCIÓN DE LA SOCIEDAD.

☐ EL MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN LO ES EN CALIDAD DE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ SEGÚN RESULTA DE ESCRITURA OTORGADA EN FECHA \_\_\_\_\_  
ANTE EL NOTARIO \_\_\_\_\_  
CON EL NÚMERO DE PROTOCOLO \_\_\_\_\_.

FIRMA Y SELLO

9. DECLARACIÓN PARA LAS SOLICITUDES DE BAJA

D./Dña.: \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
y N.S.S. \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_, representante legal de la  
SOCIEDAD \_\_\_\_\_,  
con C.I.F. \_\_\_\_\_ y C.C.C. PRINCIPAL \_\_\_\_\_

DECLARA que D./Dña. \_\_\_\_\_ **HA SIDO SOCIO**  
TRABAJADOR -o en su caso- FAMILIAR DE SOCIO/A /MIEMBRO DE ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN de esta SOCIEDAD  
MERCANTIL, cuyos datos identificativos constan en esta solicitud y ha **CESADO** la prestación de servicios remunerados, o los  
servicios de dirección y/o gestión, para la citada SOCIEDAD con fecha \_\_\_\_\_.

Asimismo, DECLARA que: (marque con "X" el/los apartados que procedan)

- ☐ EL SOCIO POSEE ACCIONES O PARTICIPACIONES DE ESTA SOCIEDAD QUE SUPONEN UN PORCENTAJE DEL  SOBRE EL CAPITAL SOCIAL.
- ☐ LA MITAD DEL CAPITAL SOCIAL ESTÁ DISTRIBUIDO ENTRE SOCIOS, A QUIENES EL TRABAJADOR AL QUE CORRESPONDE ESTA SOLICITUD SE ENCUENTRA UNIDO POR VÍNCULO CONYUGAL O DE PARENTESCO HASTA EL SEGUNDO GRADO Y CONVIVE CON ELLOS.
- ☐ EL SOCIO TIENE ATRIBUIDO EL EJERCICIO DE FUNCIONES DE GERENCIA Y DIRECCIÓN DE LA SOCIEDAD.

☐ EL MIEMBRO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN LO ES EN CALIDAD DE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ SEGÚN RESULTA DE ESCRITURA OTORGADA EN FECHA \_\_\_\_\_  
ANTE EL NOTARIO \_\_\_\_\_  
CON EL NÚMERO DE PROTOCOLO \_\_\_\_\_.

FIRMA Y SELLO



**RESGUARDO DE SOLICITUD DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS  
EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS  
-SOCIOS/AS, FAMILIARES DE SOCIOS/AS O MIEMBROS DE ÓRGANOS  
DE ADMINISTRACIÓN DE SOCIEDADES MERCANTILES CAPITALISTAS-  
(TA.0521/5)**

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

**DATOS DEL TRABAJADOR/A**

APELLIDOS Y NOMBRE	
<input type="text"/>	
Nº DE SEGURIDAD SOCIAL	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS
	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN	
<input type="text"/>	

Registro de entrada

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



**SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD DE ALTA, BAJA O  
VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS  
-SOCIOS/AS, FAMILIARES DE SOCIOS/AS O MIEMBROS DE ÓRGANOS  
DE ADMINISTRACIÓN DE SOCIEDADES MERCANTILES CAPITALISTAS-  
(TA.0521/5)**

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

**DATOS DEL TRABAJADOR/A**

APELLIDOS Y NOMBRE	
<input type="text"/>	
Nº DE SEGURIDAD SOCIAL	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS
	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN	
<input type="text"/>	

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

<input type="text"/>
----------------------

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

Registro de salida

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

# ANÀLISIS DAFO

## DEBILITATS

- Tenim poca experiència al sector i som joves empresaris.
- Falta de confiança per part dels clients potencials.

## AMENACES

- Empreses productores ja ben situades al mercat .
- Innovació dels productes com les càmeres.

## FORTALESES

- Grans professionals al nostre càrrec..
- Tindrem preus i quites competitius per adequar-nos a la nostra competència.

## OPORTUNITATS

- No hi ha empreses productores audiovisuals a escala local.
- Hi ha un gran creixement de plataformes per veure contingut audiovisual.

# TARGET GRUP ARAM

## CLIENTS POTENCIALS

Els nostres principals clients són petites i mitjanes empreses que volen promocionar els seus productes i serveis.

## RANG D'EDAT

La mitjana d'edat dels nostres potencials clients és d'entre 25 a 80

## OBJECTIU A SOLUCIONAR

Ajudar a donar visibilitat a marques i empreses.  
-Ofereix la nostra qualitat perquè els nostres clients tinguin el millor per oferir.  
-Ofereix material de qualitat  
Professionals qualificats d'alt nivell

## GÈNERE

Com s'ha esmentat abans, la nostra empresa no té un gènere definit per referir-se als nostres clients. La nostra empresa s'adreça a tots els públics amb respecte a tots els gèneres.

## ARRIBA AL TEU PÚBLIC OBJECTIU

Som especialistes en el sector amb grans professionals del màrqueting. Amb aquests dos ingredients tenim la recepta perfecta per arribar als nostres clients d'una manera fàcil i eficaç.

## REGIÓ DE TREBALL

La regió en la qual treballem principalment és Espanya, però amb l'objectiu de treballar internacionalment a llarg termini.

## DECISIONS DE COMPRA

- Productes de qualitat
- Preu
- Personalització







GRUP  
**ARAM**

## Target, Preu i Producte

El producte que oferim és el nostre material: càmeres, focos de llum, micròfons, drons per grabar, croma, trípodes, grabadores d'àudio, steadycams. Cada material tindrà el seu preu, i variarà segons el temps que es llogui. El client podrà escollir la quantitat de cada material que voldrà.

També posarem a disposició als nostres treballadors per a les empreses que ho necessitin. Els preus seran els següents:

### FOTOS DELS NOSTRES PRODUCTES:

#### Cameres



#### Focos de llum



#### Microfon



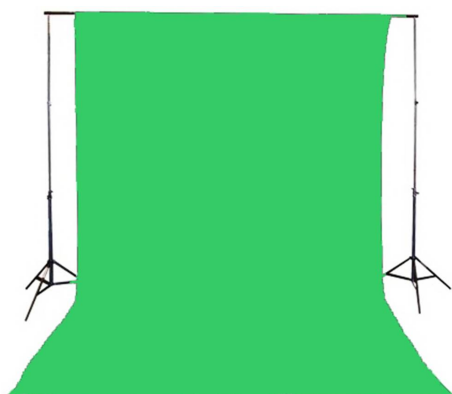
GRUP  
**ARAM**



Drons per Grabar



Croma



Tripodes



Grabadores d'audio



GRUP  
**ARAM**



## Steadycams



## PREUS QUE HEM PAGAT PELS PRODUCTES:

### Camares

2      2.299,00 €/unitat

### Focos de llum

7      49,85 €/unitat

### Microfon

3      415,00 €/unitat

### Drons per Grabar

2      1.549,00 €/unitat

### Croma

2      56,99 €/unitat

### Tripodes

2      139,99 €/unitat

### Ordinador

2      789,00 €/unitat

### Grabadores d'audio

4      208,00 €/unitat

### Steadycams

2      419,00 €/unitat



GRUP  
**ARAM**

TOTAL:12.431,91€

## **PREUS ALS QUE LLOGAREM EL MATERIAL:**

### **1 setmana**

Camares

2 153,27€/unitat

Focos de llum

7 3,32 €/unitat

Microfon

3 27,67 €/unitat

Drons per Grabar

2 103,27 €/unitat

Croma

2 3,79 €/unitat

Tripodes

2 9,33 €/unitat

Grabadores d'audio

4 13,86 €/unitat

Steadycams

2 27,93 €/unitat

### **2 setmanes**

Camares

2 287,37 €/unitat

Focos de llum

7 6,23 €/unitat

Microfon

3 51,87 €/unitat

Drons per Grabar

2 193,62 €/unitat

Croma

2 7,12 €/unitat

Tripodes

2 17,49 €/unitat

Grabadores d'audio

4 26,00 €/unitat

Steadycams

2 52,37 €/unitat

### **1 mes**

Camares

2 540,94 €/unitat

Focos de llum

7 11,72 €/unitat



**GRUP**  
**ARAM**

Microfon	
3	97,64 €/unitat
Drons per Grabar	
2	364,47 €/unitat
Croma	
2	13,41 €/unitat
Tripodes	
2	32,93 €/unitat
Grabadores d'audio	
4	48,94 €/unitat

**Steadycams**

2	98,58 €/unitat
---	----------------

**3 mesos**

**Camares**

2	1454,00 €/unitat
---	------------------

**Focos de llum**

7	31,48 €/unitat
---	----------------

**Microfon**

3	262,10 €/unitat
---	-----------------

**Drons per Grabar**

2	978,31 €/unitat
---	-----------------

**Croma**

2	35,99 €/unitat
---	----------------

**Tripodes**

2	88,41 €/unitat
---	----------------

**Grabadores d'audio**

4	131,36 €/unitat
---	-----------------

**Steadycams**

2	264,63 €/unitat
---	-----------------

**PREU DELS NOSTRES TREBALLADORS:**

Nosaltres podem cedir als nostres treballadors per aquests diferents preus:

Càmera: 12€/hora

Tecnic de so: 12€/hora

Tecnic de llum: 12€/hora

Escenògraf: 12€/hora



“DONAR ALES A LA  
TEVA HISTÒRIA”



GRUP  
**ARAM**

PRODUCCIÓ  
AUDIVISUAL

Nuestro estudio  
de producción  
audiovisual  
cuenta con:

- WI- FI de alta velocidad
- Equipo de audio y fotografía
- Cámaras de alta definición
- Cromas de todo tipos de tamaños
- Equipo de profesionales  
cualificados para la realización de  
todo tipo de videos o fotografías
- Servicio de edición y post-  
producción

ALQUILER DE

EQUIPOS DE FOTOGRAFÍA Y VÍDEO  
\\  
ESTUDIO PARA STREAMING  
\\  
PROFESIONALES EXPERTOS EN  
AUDIVISUAL/EDICIÓN

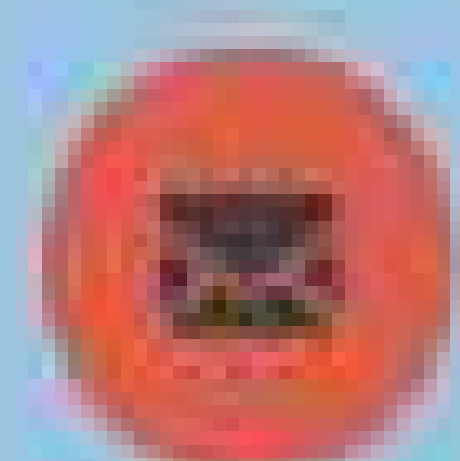


CONTÁCTANOS:  
C7 PUJADES 22, 08018 BARCELONA  
[WWW.GRUPARAM.COM](http://WWW.GRUPARAM.COM)  
+34 902 20 21 22





GRUP  
**ARAM**



[GrupAram2produccions.com](http://GrupAram2produccions.com)



[www.gruparam.com](http://www.gruparam.com)



C/ Pujades 22, 08018  
Barcelona

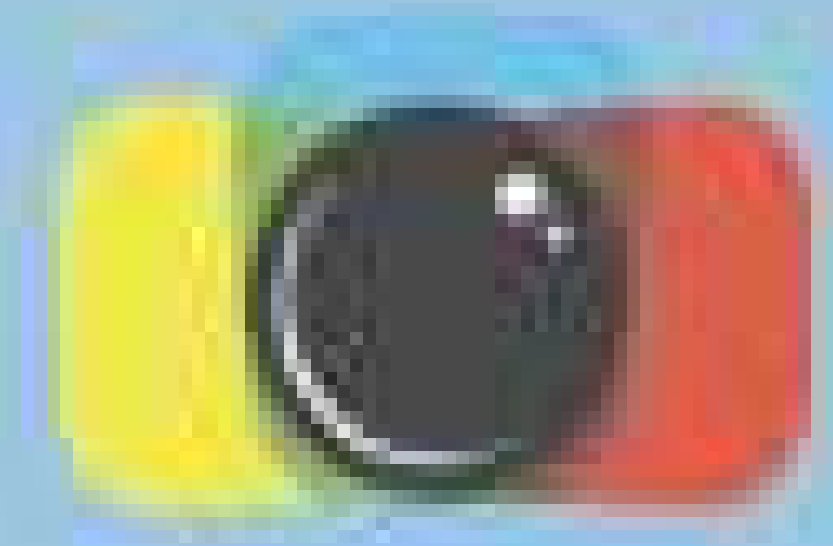






GRUP  
**ARAM**





GRUP  
**ARAM**

-  GrupAram2produccions.com
-  www.gruparam.com
-  C/ Pujades 22, 08018  
Barcelona

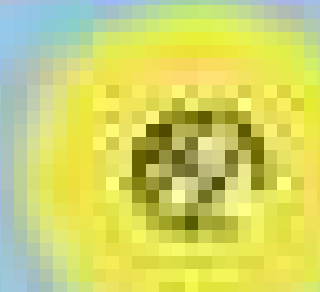






GRUP  
**ARAM**

 GrupAram2produccions.com

 [www.gruparam.com](http://www.gruparam.com)

 C/ Pujades 22, 08018  
Barcelona



GRUP  
**ARAM**







GRUP  
**ARAM**

**EQUIPS DE FOTOGRAFIA I  
VÍDEO**

**ESTUDI PER A STREAMING**

**PROFESSIONALS EXPERTS EN  
AUDIVISUAL/EDICIÓ**

**DONAR A LES A  
LA TEVA HISTÒRIA**

**CONTACTA'NS:  
C7 PUJADES 22, 08018  
BARCELONA  
[WWW.GRUPARAM.COM](http://WWW.GRUPARAM.COM)  
+34 902 20 21 22**

COEFICIENTE LINEAL MÁX (%)	PERÍODE MÁX ANUAL (ANYS)
CONSTRUCCIONS/EDIFICIS 3%	68 anys
MOBILIARI 10%	20 anys
EQUIPS INFORMÀTICS, SISTEMES I PROGRAMES INFORMÀTICS 26%	10 anys

Lloguer: 1.400€/mes x 12= 16.800€/anual

Sous: 4.744,63€ x 14= 66.424,82€/anual

Tributs: 488€/anual

Assegurances: 2500€/anual

**TOTAL COSTOS FIXES= 86.212,82€**

Equip audiovisual i informàtic: 12.931,91€/12= 1.077,65€/mes

Subministraments: 485€/mes

Serveis: 15.360€/mes

Mobiliari: 2.395,80€/12= 199,65€/mes

**TOTAL COSTOS VARIABLES= 17.122,30€**

Grupo	Elementos patrimoniales	Coefficiente lineal máximo (%)	Período máximo (años)
1	Edificios y otras construcciones	3	68
2	Instalaciones, mobiliario, enseres y resto del inmovilizado material	10	20
3	Maquinaria	12	18
4	Elementos de Transporte	16	14
5	Equipos para tratamiento de la información y sistemas y programas informáticos	26	10

## CÀLCUL DE L'AMORTITZACIÓ DE L'IMMOBILITZAT:

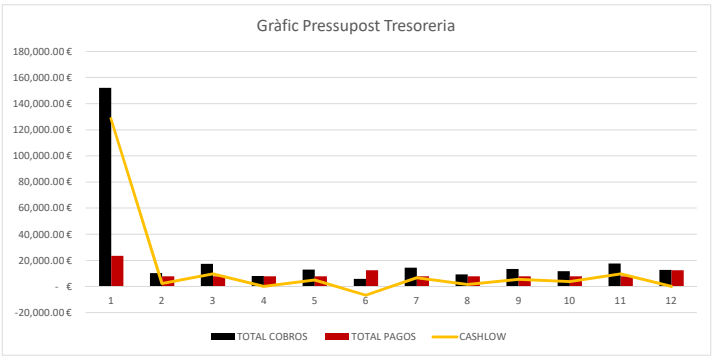
CONSTRUCCIONS/EDIFICIS 3% 68 anys= 16.800€ - 68 anys / 5 anys= **3.346,40€**

MOBILIARI 10% 20 anys= 2395,80€ - 20 anys / 5 anys= **475,16€**

EQUIPS INFORMÀTICS SISTEMAS I PROGRAMAS INFORMÀTICS 26% 10 anys= 12.931,91€ - 10 anys / 5 anys= **2.584,38€**

PRESUPUESTO DE TESORERÍA	GENER	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIOL	AGOST	SETEMBRE	OCTUBRE	NOVEMBRE	DESEMBRE	TOTAL
	IVA			IVA			IVA			IVA			
COBROS:													
Capital social	120,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	120,000.00
Ingressos d' explotació	12,288.00	10,258.00	17,536.00	8,043.00	12,963.00	6,019.00	14,587.00	9,423.00	13,498.00	11,751.00	17,633.00	12,763.00	146,762.00
Préstec	20,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,000.00
TOTAL COBROS	152,288.00	10,258.00	17,536.00	8,043.00	12,963.00	6,019.00	14,587.00	9,423.00	13,498.00	11,751.00	17,633.00	12,763.00	286,762.00
IVA 21%	2580.48	2154.18	3682.56	1689.03	2722.23	1263.99	3063.27	1978.83	2834.58	2467.71	3702.93	2680.23	
PAGOS:													
Lloguer	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	1,400	16,800
Fiança	2,800.00												2,800.00
Sous i Salaris net	4,744.63	4,744.63	4,744.63	4,744.63	4,744.63	9,489.26	4,744.63	4,744.63	4,744.63	4,744.63	4,744.63	9,489.26	66,424.82
Seguretat Social	411.68	411.68	411.68	411.68	411.68	411.68	411.68	411.68	411.68	411.68	411.68	411.68	4,940.16
Aigua	89.00	89.00	89.00	89.00	89.00	89.00	89.00	89.00	89.00	89.00	89.00	89.00	1,068.00
Llum	204.00	204.00	204.00	204.00	204.00	204.00	204.00	204.00	204.00	204.00	204.00	204.00	2,448.00
Telèfon	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	192	2,304.00
Assegurances	208.33€	208.33€	208.33€	208.33€	208.33€	208.33€	208.33€	208.33€	208.33€	208.33€	208.33€	208.33€	2,499.96
Devolució prestec	667.54€	667.54€	667.54€	667.54€	667.54€	667.54€	667.54€	667.54€	667.54€	667.54€	667.54€	667.54€	8,010.48
Equipament audiovisual	12931.91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12,931.91
TOTAL PAGOS	23,649.09	7,917.18	7,917.18	7,917.18	7,917.18	12,661.81	7,917.18	7,917.18	7,917.18	7,917.18	7,917.18	12,661.81	120,227.33
IVA 21%	779.00	779.00	779.00	779.00	779.00	779.00	779.00	779.00	779.00	779.00	779.00	779.00	9,348.00
Saldo: cobros - pagos	128,638.91	2,340.82	9,618.82	125.82	5,045.82	-6,642.81	6,669.82	1,505.82	5,580.82	3,833.82	9,715.82	101.19	166,534.67
saldo inicial	0.00	128,638.91	130,979.73	140,598.55	140,724.37	145,770.19	139,127.38	145,797.20	147,303.02	152,883.84	156,717.66	166,433.48	0.00
Saldo final: saldo + saldo inicial	128,638.91	130,979.73	140,598.55	140,724.37	145,770.19	139,127.38	145,797.20	147,303.02	152,883.84	156,717.66	166,433.48	166,534.67	166,534.67

TOTAL COBROS	152,288.00 €	10,258.00 €	17,536.00 €	8,043.00 €	12,963.00 €	6,019.00 €	14,587.00 €	9,423.00 €	13,498.00 €	11,751.00 €	17,633.00 €	12,763.00 €
TOTAL PAGOS	23,649.09 €	7,917.18 €	7,917.18 €	7,917.18 €	7,917.18 €	12,661.81 €	7,917.18 €	7,917.18 €	7,917.18 €	7,917.18 €	7,917.18 €	12,661.81 €
CASHLOW	128,638.91 €	2,340.82 €	9,618.82 €	125.82 €	5,045.82 €	- 6,642.81 €	6,669.82 €	1,505.82 €	5,580.82 €	3,833.82 €	9,715.82 €	101.19 €





## PUNT MORT

### COSTOS FIXES:

#### **Lloguer:**

Es un cost fixe ja que tenim que pagar la mateixa quota se lloguer cada mes, durant tota la duració del contracte.

#### **Sous:**

Es paga la mateixa quantitat de sous cada mes exceptuant els mesos de les pagues dobles.

#### **Assegurances:**

Cada mes es paga una assegurança amb la qual es va arribar a un acord per pagar la mateixa quota cada mes.

#### **Préstec:**

Cada mes es torna una quantitat fixe del préstec.

### COSTOS VARIABLES:

#### **Subministraments (llum, aigua i gas):**

No podem saber el que es pagará de subministraments cada mes per això creiem que es un cost variable

#### **Serveis:**

Al oferir un servei cada mes no tenim un ingrés fix, es a dir no tenim una estabilitat econòmica.

#### **Preu amb els proveïdors:**

No podem pactar un preu fix amb els materials que adquirim als nostres proveïdors, en aquest cas material audiovisual com càmeres i focus d'il·luminació.

### PREU:

Per a escollir els preus dels diferents productes, **vam tenir pensar un bon preu el qual la gent estigui disposada a pagar** i sempre tenir productes amb bona qualitat per deixar satisfets als nostres clients. Per fer tot això, hem fet un estudi de mercat on hem comparat els diferents preus d'empreses que ofereixen el mateix servei, i tenint en compte això i el que hem gastat per la compra del material, el temps i salari dels nostres treballadors, hem ajustat els preus en 4 diferents quotes, on es pot llogar el material en: 1 setmana, 2 setmanes, 1 mes o 3 mesos, cadascun amb el seu respectiu preu.

1 Setmana	2 Setmanes	1 Mes	3 Mesos	Preu dels nostres treballadors
-Càmeres 153,27€/unitat -Focus de llum 3,32 €/unitat -Micròfon 27,67 €/unitat -Drons per Gravar 103,27 €/unitat -Croma 3,79 €/unitat -Trípodes 9,33 €/unitat -Gravadores d'àudio 13,86 €/unitat -Steadycams 27,93 €/unitat	-Càmeres 287,37 €/unitat -Focus de llum 6,23 €/unitat -Micròfon 51,87 €/unitat -Drons per Gravar 193,62 €/unitat -Croma 7,12 €/unitat -Trípodes 17,49 €/unitat -Gravadores d'àudio 26,00 €/unitat -Steadycams 52,37 €/unitat	-Càmeres 540,94 €/unitat - Focus de llum 11,72€/unitat -Micròfon 97,64 €/unitat -Drons per Gravar 364,47 €/unitat -Croma 13,41 €/unitat -Trípodes 32,93 €/unitat -Gravadores d'àudio 48,94 €/unitat -Steadycams 98,58 €/unitat	-Càmeres 1454,00 €/unitat -Focus de llum 31,48€/unitat -Micròfon 262,10 €/unitat -Drons per Gravar 978,31 €/unitat -Croma 35,99 €/unitat -Trípodes 88,41 €/unitat -Gravadores d'àudio 131,36 €/unitat -Steadycams 264,63 €/unitat	Camara: 12€/hora Tècnic de so: 12€/hora Tècnic de llum: 12€/hora Escenògraf: 12€/hora

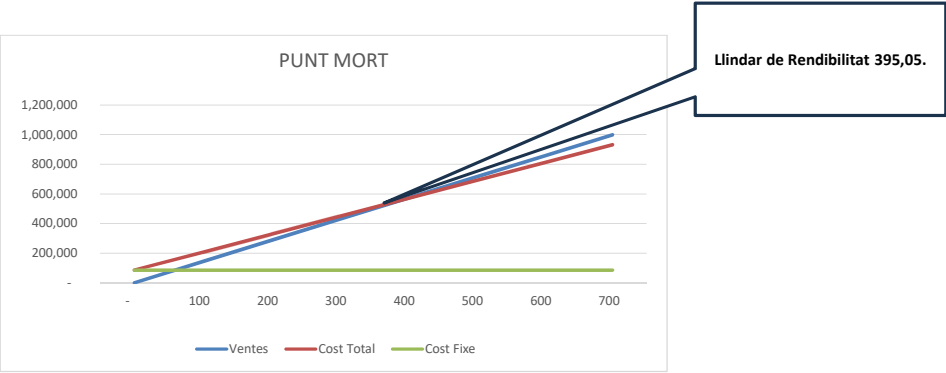
## CONCLUSIONS:

Amb l'estudi del Punt Mort realitzat hem arribat a la conclusió que necessitem oferir 395 serveis complets, arrodoniu uns 400 en total per poder arribar al nostre llindar de rendibilitat, creiem que en el primer any no serà molt possible arribar aquesta previsió.

PUNT MORT	
Costes Fijos	86,213
Preu Unitari	1208.63
Costes Variables unitarios	1426.86

PUNT MORT	395.05
-----------	--------

GRÀFIC			
Quantitat	Ventes	Cost Total	Cost Fixe
-	-	86,213	86,213
100	142,686	207,076	86,213
200	285,372	327,939	86,213
300	428,058	448,802	86,213
400	570,744	569,665	86,213
500	713,430	690,528	86,213
600	856,116	811,391	86,213
700	998,802	932,254	86,213





# VAN I TIR

## Inversió Inicial:

Hem realitzat una inversió inicial de 120.000€ ja que el nostre material de treball té uns costos mol elevats.

## Fluxos de caixa:

Aquest son els nostres fluxos de caixa.

Inversió inicial	ANY 1	ANY 2	ANY 3	ANY 4	ANY 5	ANY 6
- 120.000,00 €	10.000,00 €	11.000,00 €	20.000,00 €	90.000,00 €	90.000,00 €	80.000,00 €

## Tipus d'interès:

Li exigim un interès del 23,13% a la nostra inversió.

## Conclusions:

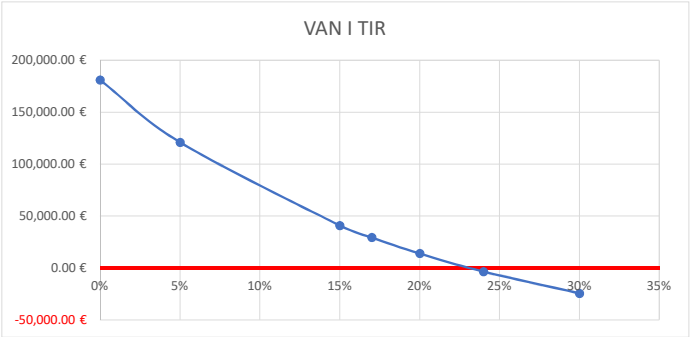
Al final duem a terme la nostra inversió ja que el percentatge que estem exigint en aquest cas acaba sent positiu observant el nostre gràfic de la Van i la Tir.

Representación gráfica de la VAN/TIR

Inversión inicial	ANY 1	ANY 2	ANY 3	ANY 4	ANY 5	ANY 6
- 120,000.00 €	10,000.00 €	11,000.00 €	20,000.00 €	90,000.00 €	90,000.00 €	80,000.00 €

VAN	K
181,000.00 €	0%
121,035.70 €	5%
40,953.46 €	15%
29,335.66 €	17%
13,909.89 €	20%
-3,517.46 €	24%
-24,370.28 €	30%

TIR	23.13%
-----	--------



## CONCLUSIÓ

Grup Aram es presenta com un exemple clar de solvència, demostrant una salut financera robusta i una gestió eficient als seus inicis. La seva capacitat per generar ingressos consistents, mantenir costos controlats i gestionar prudentment els recursos financers ha estat la base de la seva solidesa econòmica.

Grup Aram es distingeix per la seva capacitat per fer front a desafiaments econòmics i fluctuacions del mercat amb resiliència. La seva posició financera estable permet no només sobreviure en moments difícils, sinó també capitalitzar oportunitats estratègiques que puguin sorgir. Això reflecteix una planificació financera sòlida i una presa de decisions prudent per part de la direcció.

La transparència i la comunicació efectiva entre els socis són característiques clau duna empresa solvent. La confiança generada amb els socis, clients i empleats és evidència de la integritat i la responsabilitat de la companyia en totes les seves operacions.

La solvència no es limita únicament a la salut financera, sinó que també es reflecteix en la capacitat de l'empresa per adaptar-se a canvis a la indústria, implementar tecnologies emergents i mantenir una posició competitiva. La inversió constant en la formació i el desenvolupament del personal contribueix a l'agilitat i la innovació.