AYUNTAMIENTO DE GETAFE
Secretaría General del Pleno

REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

CORPORACIÓN

AÑOS 2015 - 2019

Fecha de anotación: 08/11/2016

Nº Registro: 22 BIS

1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: Paternina

Apellido 2: Espinosa

Nombre: Hugo Alejandro

NIF: [redacted]

2 CARGO

Marque con una X el recuadro que proceda:

- [x] **Concejal/a**
- [ ] **Otros cargos directivos**
  Especifique la denominación exacta: _____

3 TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

- [ ] **Inicial** (declaración por toma de posesión del cargo)
- [ ] **Final** (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)
- [x] **Modificación** (declaración de actualización o modificación de la información)

Se acompaña a la presente declaración (marque con una X el recuadro que proceda):

- [ ] **Liquidación del Impuesto sobre la Renta** (2015)
- [ ] **Liquidación del Impuesto sobre el Patrimonio**
- [ ] **Liquidación del Impuesto sobre Sociedades**

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y del acuerdo plenario de fecha 30 de octubre de 2008, el declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus bienes patrimoniales, que consta de ____ páginas, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan____ ☐

4 PATRIMONIO INMOBILIARIO

Clase (1)	Tipo (2)	Emplazamiento y descripción	% de partici-pación	Fecha de adquisición	Referencia catastral
U		7150 [redacted]	50%	1998	[redacted]

(1) Clase de bien: **R:** Rústico; **U:** Urbano
(2) Tipo de derecho: **P:** Pleno dominio; **N:** Nuda propiedad; **M:** Multipropiedad, propiedad a tiempo parcial o fórmulas similares, con titularidad parcial del bien; **D:** Derecho real de uso y disfrute; **C:** Concesión administrativa

☒ Nada que declarar en este epígrafe 4

5 DEPÓSITOS EN CUENTA CORRIENTE DE AHORRO Y OTROS TIPOS DE IMPOSICIONES EN CUENTA

Clase	Entidad de depósito	Saldo medio anual o valor (euros)
Cuenta Corriente	[redacted]	10.000 Euros

☐ Nada que declarar en este epígrafe 5

Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan____ ☐

6 OTRO PATRIMONIO MOBILIARIO

Clase	Descripción	Fecha de adquisición o suscripción	Número, cuantía o valor (euros)
Acciones y participaciones de todo tipo en sociedades e instituciones de inversión colectiva			
Seguros de vida, planes de pensiones, rentas temporales y vitalicias			
Deuda pública, obligaciones y bonos			
Otros bienes patrimoniales (derechos derivados de la propiedad intelectual o industrial, pagarés, etc.)	posesión de dos CDT	2011	15.000€
	y Efectivo en Cuenta		
	Todo lo cual suma		
	15.000 Euros		

☐ Nada que declarar en este epígrafe 6

7 PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES DE TODO TIPO (con información de las sociedades por ellas participadas)

Denominación y objeto de la sociedad	Fecha de constitución de la sociedad	Núm. de inscripción en el registro correspondiente	Porcentaje de participación en el capital
miembro investigador del Instituto Mixtos entidad el Instituto Judicial (IMEJI-UAM)			0
Asociación Antropología en Acción (universidad Autónoma de Madrid (UAM)			0

☐ Nada que declarar en este epígrafe 7

Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan____ ☐

8 VEHICULOS (automóviles, motocicletas, embarcaciones, aeronaves, ...)

Clase	Marca y modelo	Matrícula	Fecha de adquisición

☐ Nada que declarar en este epígrafe 8

9 OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR (objetos de arte, antigüedades, joyas, pieles de carácter suntuario, semovientes, ...)

Clase	Descripción	Fecha de adquisición

☐ Nada que declarar en este epígrafe 9

10 DEUDAS

Clase	Descripción	Fecha de adquisición

☐ Nada que declarar en este epígrafe 10

Ante mí,
LA OFICIAL MAYOR
En funciones de SECRETARIA GENERAL DEL PLENO
(Por Resolución de 18 de mayo de 2016)

Fdo.: Isabel Mónica Ayuso García

Firma del/de la declarante,

Fdo.: _____
(Nombre y apellidos)
Hugo Patemina Espinosa

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos de carácter personal que faciliten en este formulario quedarán registrados en el fichero del Ayuntamiento de Getafe denominado REGISTRO DE INTERESES, cuya finalidad es la señalada en la Ley reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 de abril), inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). El órgano responsable del fichero es la Secretaría General del Pleno y la dirección donde el interesado-o la interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación ante el mismo es: Plaza de la Constitución nº 1 (28901 Getafe-Madrid)

Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2015
Documento de ingreso o devolución

Modelo 100

Primer declarante (1)

NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

NIF [redacted]

Ejercicio ..... 2015 Período 0A

Número justificante: [redacted]

NIF	1.er Apellido	2.º Apellido	Nombre
[redacted]	PATERNINA	ESPINOSA	HUGO ALEJANDRO

Cón-yuge

NIF	1.er Apellido	2.º Apellido	Nombre
[redacted]			

Resumen de la declaración (2)

Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica
440 [redacted]	445 [redacted]	490 [redacted]	491 [redacted]

Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica
515 [redacted]	516 [redacted]

Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración) 610 655,50

Importante: si la cantidad consignada en la casilla [610] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado Q de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla..... 7

Declaración Complementaria (3)

Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2015 de la que se derive una cantidad a ingresar.

Resultado de la declaración complementaria 605

***Importante:** en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.*

Fraccionamiento del pago e ingreso (4)

Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad positiva, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla I_1 el importe que vaya a ingresar: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos.

NO FRACCIONA el pago..... 1 [ ]

SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos..... 6 [X]

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.

Importe (de la totalidad o del primer plazo) ..... I_1 393,30

Forma de pago: DOMICILIACIÓN

En caso de adeudo en cuenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea que le sea cargado el importe de este pago.

Opciones de pago del 2º plazo (5)

Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo ..... 2 [ ]

SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora ..... 3 [X]

Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I_2 el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago.

Importe del 2.º plazo ..... I_2 262,20
(40% de la casilla [610])

Devolución (6)

Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:

Devolución: [ ] **Importe:** D [ ]

Importante: si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.

Cuenta bancaria (7)

Si la declaración es positiva y realiza el pago de la totalidad o del primer plazo mediante adeudo en cuenta y/o opta por domiciliar en Entidad colaboradora el pago del segundo plazo, consigne los datos de la cuenta de la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondientes pagos.

Si la declaración es "a devolver" y solicita la devolución, consigne los datos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desea que le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.

Número de cuenta (IBAN)

[redacted]