



REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE  
DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

CORPORACIÓN  
AÑOS 2015-2019

Fecha de anotación: 11/06/2015  
Nº Registro: 27

1 DATOS DE/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: SOLER-ESPIAUBA  
Apellido 2: GALLO  
Nombre: JUAN  
NIF: [REDACTED]

2 CARGO

Marque con una X el recuadro que proceda:  
 Concejal/a  
 Miembro no electo de la Junta de Gobierno  
 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)  
 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 2014  
 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 4 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 participación	Fecha de adquisición	Referencia catastral
U	P	VIVIENDA [REDACTED]	100	JUNIO 2001	[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. DEPOSITOS EN CUENTA CORRIENTE DE AHORRO Y OTROS TIPOS DE IMPOSICIONES EN CUENTA**

Clase	Entidad de depósito	Saldo medio anual o valor (euros)
CUENTA AHORRO	[REDACTED]	2.871,09 €

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	(1) PLAN DE PENSIONES	1998	103.783,62 €
	(2) PLAN DE PENSIONES	2000	7.454,34 €
Deuda pública, obligaciones y bonos			
Otros bienes patrimoniales (derechos derivados de la propiedad intelectual o industrial, pagarés, etc.)			

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

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 suitario, semovientes, ...)**

Clase	Descripción	Fecha de adquisición


Nada que declarar en este epígrafe 9

**10 DEUDAS**

Clase	Descripción	Fecha de adquisición
CRÉDITO	CRÉDITO HIPOTECARIO	2001


Nada que declarar en este epígrafe 10

Ante mí,  
**EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO**



Fdo.: D. Esteban Fernández Mateos

Firma del/de la declarante,



Fdo.: JUAN JOSÉ ESPINOSA GALLO  
 (Nombre y apellidos)

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 de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (<http://www.madrid.org/apdcm>). 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)

**Primer declarante (1)**

**NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA**

Ejercicio ..... 2 0 1 4 Período ..... 0 A

NIF [REDACTED]

NIF [REDACTED] 1.er Apellido SOLER 2.º Apellido ESPIAUBA Nombre GALLO JUAN

**Cón-yuge**

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

**Liquidación (2)**

Resultado a ingresar o a devolver (casilla 610 o casilla 620 de la declaración) ..... 620 -1.568,19

Importante: Si la cantidad consignada en la casilla 620 ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado Q de la página 16 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 2014 de la que se derive una cantidad a ingresar.

Resultado de la declaración complementaria ..... 615

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 620 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 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

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<sub>1</sub>

Forma de pago: [REDACTED]

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 2.º 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

Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla 1, 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<sub>2</sub>  
(40% de la casilla 620)

**Devolución (6)**

Si el importe consignado en la casilla 620 es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:

Devolución: SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA Importe: D 1.568,19

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 de la que sea titular en la que desea que le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.

Nº de cuenta IBAN [REDACTED]