

AYUNTAMIENTO DE GETAFE
Secretaría General del Pleno

REGISTRO DE INTERESES DEL
AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE BIENES
PATRIMONIALES

CORPORACIÓN

AÑOS 2015-2018

Fecha de anotación: 01/06/2015

Nº Registro: 22

Página 1

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:

- Concejala/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 2013
 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 participación	Fecha de adquisición	Referencia catastral
①		[REDACTED]	50%	2-06 1998	[REDACTED]
		[REDACTED]			
		[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)
Ahorro	Banco [REDACTED]	400

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.)			

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
	15-09 2007	14947	0
	02-2006	Q-28 18013	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, platos de carácter suntuario, semovientes, ...)

Clase	Descripción	Fecha de adquisición

Nada que declarar en este epígrafe 9

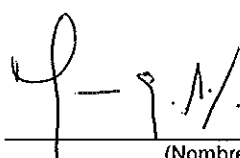
10 DEUDAS

Clase	Descripción	Fecha de adquisición

Nada que declarar en este epígrafe 10

Ante mí,
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO

 Fdo.: D. Esteban Fernández Mateos

Firma del/de la declarante,

 Fdo.: _____
 (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 3	Periodo 0 A
	NIF [REDACTED]		[REDACTED]	
NIF [REDACTED]		1.er Apellido [REDACTED]	2.º Apellido [REDACTED]	Nombre [REDACTED]

Cón-yuge	NIF [REDACTED]	1.er Apellido PATERNINA	2.º Apellido ESPINOSA	Nombre HUGO ALEJANDRO
----------	----------------	-------------------------	-----------------------	-----------------------

Liquidación (2)	Resultado a Ingresar o a devolver (casilla 530 o casilla 540 de la declaración) 540	-87,21
Importante: Si la cantidad consignada en la casilla 540 ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado Q de la página 15 de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge/Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indique lo marcando con una "X" esta casilla.....		7

Declaración complementaria (3)	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2013 de la que se derive una cantidad a Ingresar.	
Resultado de la declaración complementaria		535
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 540 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.	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 FRACCIONA el pago..... 1	NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo 2
SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos..... 6		SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora 3
Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.		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 desea domiciliar el pago.
Importe (de la totalidad o del primer plazo) I ₁		Importe del 2.º plazo I ₂
Forma de pago: [REDACTED]		(40% de la casilla 540)
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.		

Devolución (6)	Si el importe consignado en la casilla 540 es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:	Importe: D 87,21
Devolución: SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA		
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.	Nº de cuenta IBAN [REDACTED]
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.		

Firma (8), a de de	
Firma/s:		
Atención: en caso de matrimonios que hayan optado por la declaración conjunta, este documento deberá ser firmado por ambos cónyuges		