

REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES CORPORACIÓN

AÑOS 2015 - 2019

Fecha de anotación: 27 6/2017 Nº Registro: 7 TER

Página 1

-	
	1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE
Ap	ellido 1: HERNÁNDEZ
Ap	ellido 2: BARROSO
No	mbre: SARA
NIF	
	2 CARGO
Ma	rque con una X el recuadro que proceda:
X	Concejal/a
П	Otros cargos directivos
	Especifique la denominación exacta:
	3 TIPO DE DECLARACIÓN
Ма	rque 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)
80	
Se 🖂	acompaña a la presente declaración (marque con una X el recuadro que proceda):
LAI	Liquidación del Impuesto sobre la Renta – 2016
20 6	12-21-2-11
44	Liquidación del Impuesto sobre el Patrimonio
100	Liquidación del Impuesto sobre Sociedades
100	
100	Liquidación del Impuesto sobre Sociedades
100	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.

4 PATRIMONIO INMOBILIARIO

Clase (1)	Tipo (2)	Emplazamiento y descripción	% de partici- pación	Fecha de adquisición	Referencia catastral
U	Р		100%	10/09/2004	

(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	aue	declarar	en	este	epigrafe	4
$\overline{}$		400	acolalai	011	00.0	opigiaio	•

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		(SALDO A 25/06/2017) 3.136,64 €
FONDOS DE INVERSIÓN		(SALDO A 26/06/2017) 19.988,58 €

Nada que declarar en este epíg	rafe	5
--------------------------------	------	---

6 OTRO PATRIMONIO MOBILIARIO

Clase	Descripción	Fecha de adquisición o suscripción	Número, cuantia o valor (euros)
Acciones y participaciones de todo tipo en sociedades e instituciones de inversión colectiva			
0	PLAN DE PENSIONES LA CAIXA (SALDO A 26/06/2017)	2012	19.988,58 €
Seguros de vida, planes de pensiones, rentas temporales y vitalicias			
Deuda pública, obligaciones y bonos			
Otros bienes patrimoniales			- 100
(derechos derivados de la propiedad intelectual o industrial, pagarés, etc.)			

			12 21		2.5	19	12	
Na	da	que	decla	rar er	n este	epiar	afe	6

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

Clase	Marca y modelo	Matrícula	Fecha de
JTOMOVIL	FIAT BRAVO DIESEL MULTIJET	1794-HPK	ABRIL-20
		-	
Nada que decla	arar en este epígrafe 8		
		antiguedades, joyas, pieles de	e carácter
	suntuario, semov	ientes,)	
Clase	Descripción		Fecha de adquisiciór
		midd page and	
ส			
	arar en este epígrafe 9		
Nada que decla			
			Fecha de adquisición
10 DEUDAS Clase PRÉSTAMO			adquisición
10 DEUDAS Clase PRÉSTAMO	Descripción		adquisiciór
10 DEUDAS	Descripción		adquisición
10 DEUDAS Clase PRÉSTAMO	Descripción		Fecha de adquisición 32.630,96 E
Clase PRÉSTAMO HIPOTECARIO	Descripción		adquisiciór

(Nombre y apellidos)

MERAL DE Fdo.: Pedro Bocos Redondo

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

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Declaración 2016 Documento de ingreso o devolución

Modelo 100

Primer declarante (1)	Apellidos y Nombre HERNANDEZ BARROSO SARA		Ejercicio 2 0 1 6 Período 0 A
			Número justificante
Cón - yuge	NIF Apellidos y Nombre		
Resumen de la declaración (2)	Base liquidable general sometida a gravamen 450 Cuota líquida estatal 520 Cuota líquida estatal Cuota líquida autonómica 521 Resultado a ingresar o a devolver (casilla [600] o casilla [625] de la declaración) Tributación individual Importante: si la cantidad consignada en la casilla [625] ha sido determinada como conse (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro	Tributación co	onjunta
Declaración Complementaria (3)	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria Resultado de la declaración complementaria		encontrary excession than the first state of the state of
Fraccionamiento del pago e ingreso (4)	Si el importe consignado en la casilla [625] 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, 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	marcando o pago del 2. NO DOMICI SÍ DOMICII SÍ DOMICII SÍ Opta po en la casill importe se dimporte se	do por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el "plazo en Entidad colaboradora. CILIA el pago del 2.º plazo
Devolución (6)	Si el importe consignado en la casilla [625] es una cantidad negativa, indique si solicit Devolución: SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANS Importante: si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los diatos completos de la cu	SFERENCIA	Importe: D 2.387,01
Cuenta bancaria (7)	Si la declaración es positiva y realiza el pago de la totalidad o del primer plazo media segundo plazo, consigne los datos de la cuenta de la que sea titular en la que desea que Si la declaración es "a devolver" y solicita la devolución, consigne los datos de la cuer el importe correspondiente. Número de cuent	le sean cargados los nta bancaria de la qu	s correspondientes pagos.



REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES CORPORACIÓN

AÑO 2015- 2019

Fecha de anotación: 23/6/201_7

Página 1

1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: HERNÁNDEZ Apellido 2: BARROSO Nombre: SARA

NIF:

52.976.375-S

2 CARGO Marque con una X el recuadro que proceda:
Marque con una X el recuadro que proceda:
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)
Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

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/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de causas de posible incompatibilidad y actividades, que consta de _____ páginas, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Si el espacio reser	vado es insuficiente, indique el nún	nero de hojas adicionales q	ue se adjuntan		□
4 CAUSA PROP	AS DE POSIBLE INCOMPATIBILI ORCIONAR INGRESOS ECONÓI	DAD Y ACTIVIDADES QU MICOS	E PROPORCION	EN O PUEDAN	
A 1 Puestos de tr	rabajo, cargos o actividades en o	cualesquiera entidades d	el sector núblico		
Entidad			Cargo o categoría		Fecha cese
					4-1-1-00-0-00
			-		
4.2 Actividades	privadas de carácter profesional	, mercantil, industrial o la	boral, por cuenta	a ajena o propia	Charles Alberta
Actividad	Descripción	Entidad/Colegio profesional	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
Actividades — mercantiles o industriales					
Actividades y ocupaciones profesionales					
Actividades por cuenta ajena					
4.3 Otras activid	ades v/o sunuestos de nosible i	ncompatibilidad			PENEZ MOTO
4.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad Descripción Fecha inicio Fecha					
Nada que dec	clarar en este epígrafe 4				
	h				
EI SECRE	Ante mí, TARIO GENERAL DEL PLENO		Firma del/de a	declarante,	
ENTE DEGINE	AND SERVER SEED FERRE				
E ASSO	CAA .				
3 (6%)				\	
Ante mí, EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO Fdo.: SARA HERMANDEZ BARROS (Nombre y apellidos)					
(Nombre y apellidos)					
The second second	V-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-				

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)