



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: 12/06/2019

Nº Registro: 29 TER

Página 1

### 1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: ENJETO

Apellido 2: DOMINGUEZ

Nombre: CARLO DANIEL

NIF: [REDACTED]

### 2 CARGO

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)

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



Liquidación del Impuesto sobre la Renta



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
V	P	[REDACTED]	100	9/11/2009	[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)
C/C	[REDACTED]	8.500

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
MACMA DE CHANGO	7/13/06	M 400 786	50%

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 VEHÍCULOS** (automóviles, motocicletas, embarcaciones, aeronaves, ...)

Clase	Marca y modelo	Matrícula	Fecha de adquisición
BICI	NISSAN ALL ROAD		5/15
FURGON	NISSAN PRIMASTAR		3/15

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
BIBLIOTECA	VIVENDA	9/1/2008

Nada que declarar en este epígrafe 10

Ante mí,  
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO



Fdo.: Pedro Bocos Redondo

Firma del/de la declarante,



Fdo.: Carlos Manuel Expósito Domínguez  
(Nombre y apellidos)

**Primer declarante (1)**

NIF: [REDACTED]

Apellidos y Nombre: **ENJUTO DOMINGUEZ CARLOS DANIEL**

Ejercicio ..... **2 0 1 8** Período ..... **0 A**

Número justificante: [REDACTED]

**Cón-yuge**

NIF: [REDACTED] Apellidos y Nombre: [REDACTED]

**Resumen de la declaración (2)**

Base liquidable general sometida: [REDACTED] Base liquidable del ahorro: [REDACTED] Cuota íntegra estatal: [REDACTED] Cuota íntegra autonómica: [REDACTED]

Cuota líquida estatal: [REDACTED] Cuota líquida autonómica: [REDACTED]

Resultado a ingresar o a devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración) ..... **0695 -175,01**

Tributación individual ..... **68 X** Tributación conjunta ..... **69**

Importante: si la cantidad consignada en la casilla [0695] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado P 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 2018 de la que se derive una cantidad a ingresar.

Resultado de la declaración complementaria ..... **0680**

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

**Fracionamiento del pago e ingreso (4)**

Si el importe consignado en la casilla [0695] 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<sub>1</sub> 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.  
Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 1 de julio.

**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 2º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA el pago del 2º plazo ..... **2**

SÍ DOMICILIA el pago del 2º plazo en Entidad colaboradora ..... **3**

Si opta por domiciliar el pago del 2º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I<sub>2</sub> el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 5 de noviembre.

Importe del 2º plazo ..... **I<sub>2</sub>**  
(40% de la casilla [0695])

**Devolución (6)**

Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad negativa, marque con una "X" la clave que corresponda:

Devolución: **SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA** Importe: **D 175,01**

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.

Código IBAN: [REDACTED] Código SWIFT/BIC: [REDACTED]







AYUNTAMIENTO DE GETAFE  
Secretaría General del Pleno

REGISTRO DE INTERESES DEL  
AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE  
POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y  
ACTIVIDADES

CORPORACIÓN

AÑO 2015- 2019

Fecha de anotación: 12/06/2019

Nº Registro: 29 TER

Página 1

### 1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: ENSUO  
Apellido 2: DOMINGUEZ  
Nombre: CARLOS DANIEL  
NIF: [REDACTED]

### 2 CARGO

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 reservado es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan \_\_\_\_\_

**4 CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

**4.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público**

Entidad	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese

**4.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia**


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 actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad**

Descripción	Fecha inicio	Fecha cese

Nada que declarar en este epígrafe 4

Ante mí,  
**EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO**  
  
 Fdo.: Pedro Bocos Redondo

Firma del/de la declarante,  
  
 Fdo.: CARLOS DANIEL ROJAS DOMÍNGUEZ  
 (Nombre y apellidos)

En cumplimiento del art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales, se le informa de que los datos de carácter personal que faciliten en este formulario serán objeto de tratamiento para la finalidad de conocer las causas de posible incompatibilidad y actividad de los Concejales, cuya base legal reside en el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 de abril), y serán objeto de publicidad activa conforme dispone el artículo 8.1 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno, en los términos acordados por el Pleno del Ayuntamiento, en sesión de 30 de octubre de 2008. Ante el responsable del tratamiento, que es la Secretaría General del Pleno, el interesado o la interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento en la dirección: Plaza de la Constitución nº 1 (28901 Getafe-Madrid)