

REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES CORPORACIÓN

AÑOS 2019 - 2023

Fecha de anotación: <u>05 / 06</u>/201<u>4</u> Nº Registro: <u>3</u>

Página 1

	1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE
	Apellido 1: PEREZ-
	Apellido 2: Gotte 2
	Nombre: JENS
	NIF:
	2 CARGO
	2 CARGO
	Marque con una X el recuadro que proceda:
	Concejal/a
The second second	Otros cargos directivos
EMIENIO DE	Especifique la denominación exacta:
N COME OF	
The second	3 TIPO DE DECLARACIÓN
	Marque con una X el recuadro que proceda:
	Inicial (declaración por toma de posesión del cargo)
San Tale	Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)
GENERAL US	Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)
	So grammaño e la progente declaración (marque con una V el reguladra que procedo):
	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.

of the same	PATRIMONIO INMOBILIARIO	

Clase (1)	Tipo (2)	Emplazamiento y descripción	% de partici- pación	Fecha de adquisición	Referencia catastral
U	7	VIVIENDA	50%	22-12-1993	
GERA					
٠ د	ENO - 9				

(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

Clase	Entidad de depósito	Saldo medio anual o valor (euros)
CUEMA HOTHINA		1.070€
CUENTS NAROWA		2274 €
CUENTIS BHIONED		22.682€
CUENTA CORRIENTE		101.711€

l	Nada	aue	declarar	en	este	epi	arafe	E

## 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	PLION DE PENSIONES	27-10-1998	16.078,32
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
La producción envasado y comercializa- ción de miel y otros productos apicelas	29-06-2001	Registo Mercatil Culenca Topo 350 Cifro O Secos Felio 14 Hga Ci	50% 24584
			,

E							
Nada	dile	decla	rar en	este	enigra	fe '	

Si el espacio reserva	ado para indicar los bienes es insuficie	ente, indique el número de hojas	adicionales que se	Página 4 adjuntan [
8 VEHÍCUL	_OS (automóviles, motocicletas, embarc	aciones, aeronaves,)		
Clase	Marca y r	modelo	Matrícula	Fecha de adquisición
AUTOMOVILES	NISSON TERRANOIT	to transfer of the time transfer out to the time. I the		27-9-94
AUTOHOVILES	VOLKSWAGEN POLO			24-11-08
Nada que decla	rar en este epígrafe 8			
9 OTROS E	BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VA	ALOR (objetos de arte, antigüedo suntuario, semovientes,		e carácter
Clase		Descripción	A 18-April - A util 12-april -	Fecha de adquisición
				. 0
Nada que declar	rar en este epígrafe 9		_	
10 DEUDAS				
		DESTRUCTIVE CONTROL OF		
Clase	And the second s	Descripción		Fecha de adquisición
	<u> </u>			
X Nada que declai	rar en este epígrafe 10			
EL SECRET	Ante mí, ARIO GENERAL DEL PLENO	Firma de	l/de la declarante,	
NAWA - SEE			AREA DE	
SRETARIA Edoc	Pedro Bocos Redondo	Fdo.: JEJUS PENE	ore 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 los bienes 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 Secretaria 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)

Teléfono: 9	a Tributaria 901 33 55 33 iatributaria.es	Impuesto sobre la Ren Declaración 2018 Documento de ingreso o devolució		las P	Personas Físicas Modelo 100
Primer declarante (1)	Apellidos y Nombre PEREZ GON	MEZ JESUS			Ejercicio 2 0 1 8 Período 0 A  Número justificante: 1000308507581
Cón - yuge	NIF	Apellidos y Nombre			
de la declaración (2)	Base liquidat sometida a cometida	Base liquidable del ahorro		0545	Cuota Integra autonómica 0546
Resumen de la d	Tri	a devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración)  outación individual	a de la cur	Tributación cor	njunta
Declaración Complementaria (3)	Resultado de la decla	imentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejerc ración complementaria			
mto del pago e ingreso (4)	Si el importe consigontinuación, marcandi pago en,dos plazos y coc fracción el pego, o el 6  NO FRACCIONA el SI FRACCIONA el Ingreso efectuado a fa recaudación de la Age	nado en la casilla [0695] es una cantidad positiva, indique a con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el nos por en la casilla 1, el importe que vaya a ingresar: la totalidad, si no si por 100 si fracciona el pago en dos plazos.  1 pago	de pago del 2º plazo (5)	con una "X" Entidad cola  NO DOMIC SÍ DOMICIL SI opta por I <sub>2</sub> el importe	ciLIA el pago del 2.º plazo
Fraccionamiento	en la que desea que le :	uenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta sea cargado el importe de este pago. r domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en	Opciones		del 2° plazo
Devolución (6)	Devolución:	o en la casilla [0695] es una cantidad negativa, marque con una "X" la c SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRA	NSFE	RENCIA	
Guenta bancaria (7)	Si la declaración es pos los datos de la cuenta de	itiva y realiza el pago de la totalidad o del primer plazo mediante adet la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondien	ıdo en cue tes pagos,	enta y/o opta p	por domiciliar en Entidad colaboradora el pago del segundo plazo, consigne a titular en la que desea que lo sea abonado mediante transferencia el importe Código SWIFT/BIC



REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES CORPORACIÓN

AÑO 2019-2023

Fecha de anotación: (\(\S\_1\)(\O\_6/2019\)
Nº Registro: \_\_\_\_\_3

Página 1

	1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE  Apellido 1: PEREE  Apellido 2: GOMEE  Nombre: JESUS  NIF:
TAMIENTO OF	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 re	servado es insuficiente, indique el núme	ero de hojas adicionales	s que se adjuntan			
4 CAU PRO	SAS DE POSIBLE INCOMPATIBILID DPORCIONAR INGRESOS ECONÓMI	AD Y ACTIVIDADES ( COS	QUE PROPORCION	NEN O PUEDAN		
4.1 Puestos de	e trabajo, cargos o actividades en cu	alesquiera entidades	del sector público	0		
Entidad			Cargo o categoría		Fecha cese	
4.2 Actividade	s privadas de carácter profesional, r	nercantil, industrial o	laboral, por cuen	ta ajena o propia	1	
Actividad	Descripción	Entidad/Colegio profesional	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese	
Actividades mercantiles o industriales	APTICOLS LAS FUSTIAS.C.			29-06-2001	31-12-2009	
Actividades y ocupaciones profesionales	OTROS PROF. RELOUDINGOSCOJER	น <sub>ั</sub> น่อร		2-11-2018	28-2-2019	
Actividades por cuenta ajena						
4.3 Otras activ	ridades y/o supuestos de posible inc	ompatibilidad				
Descripción				Fecha inicio	Fecha cese	
Nada que c	declarar en este epígrafe 4					
EL SEC	Ante mí, RETARIO GENERAL DEL PLENO		Firma del/de la declarante,			
	Fdo.: Pedro Bocos Redondo	Fdo.:	Fdo.: JESUS PEREE GOTTEZ (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)