AYUNTAMIENTO DE GETAFE **Secretaría General del Pleno**	REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES	**CORPORACIÓN** **AÑOS 2019 - 2023** Fecha de anotación: 18/10/2021 Nº Registro: 10(2)

1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: Mellado

Apellido 2: Suela

Nombre: Mª Teresa

NIF: [redacted]

2 CARGO

Marque con una X el recuadro que proceda:

- [x] **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)
- [x] **Modificación** (declaración de actualización o modificación de la información)

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

- [x] **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 partici-pación	Fecha de adquisición	Referencia catastral
U	P	[redacted]	100	27/07/2006	[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)
Cta. Corriente	[redacted]	1316,82€
Cta. Corriente	[redacted]	1853,99€

☐ 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	Seguro Vida	oct. 2017	40.400,90€
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 VEHÍCULOS (automóviles, motocicletas, embarcaciones, aeronaves, ...)

Clase	Marca y modelo	Matrícula	Fecha de adquisición
Vehículo (50%)	[redacted]	[redacted]	08/05/2021

☐ 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
Préstamo	Hipotecario Vivienda Habitual	27/07/2006
Préstamo	Vivienda Habitual	27/07/2006

☐ Nada que declarar en este epígrafe 10

Ante mí,
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO

Fdo.: Pedro Bocos Redondo

Firma del/de la declarante,

MARIA TERESA MELLADO SUELA - [redacted]

Firmado digitalmente por MARIA TERESA MELLADO SUELA [redacted]
Fecha: 2021.10.18 21:35:04 +02'00'

Fdo.: _____
(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 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 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)

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

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2020
Documento de ingreso o devolución

Modelo 100

Primer declarante

NIF: [redacted]

Apellidos y Nombre: MELLADO SUELA MARIA TERESA

Ejercicio: 2020 Período: 0A

Número justificante: [redacted]

Cónyuge

NIF: [redacted]

Apellidos y Nombre: [redacted]

Resumen de la declaración

Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica
0505 [redacted]	0510 [redacted]	0545 [redacted]	0546 [redacted]

Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica
0570 [redacted]	0571 [redacted]

Resultado a ingresar o devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración) ..... 0695 -3.043,82

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

Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2020 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.

Fraccionamiento del pago e ingreso

Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad positiva, marque con una "X" la casilla correspondiente para indicar si desea o no fraccionar el pago en dos plazos.

Consigne en la casilla I_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.

Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 30 de junio.

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_1

Forma de pago:

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 el plazo para efectuar el ingreso es hasta el 30 de junio de 2021, inclusive

Opciones de pago del 2º plazo

Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique 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

Si no domicilia el pago del 2.º plazo, deberá efectuar el ingreso hasta el día 5 de noviembre de 2021, inclusive.

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 I_2 el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 5 de noviembre

Importe del 2.º plazo (40% de la casilla [0695]) ..... I_2

Devolución

Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:

Devolución: SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA **Importe:** D 3.043,82

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

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 bancaria abierta en España 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:

AYUNTAMIENTO DE GETAFE **Secretaría General del Pleno**	**REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE** **DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES**	**CORPORACIÓN** **AÑO 2019- 2023** Fecha de anotación: 18/10/2021 Nº Registro: 10(2)

1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: Mellado

Apellido 2: Suela

Nombre: Mª Teresa

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,

MARIA TERESA MELLADO SUELA - [redacted]
Firmado digitalmente por MARIA TERESA MELLADO SUELA - [redacted]
Fecha: 2021.10.18 21:33:49 +02'00'

Fdo.: _____
(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)