



CORPORACIÓN
AÑOS 2019 - 2023

Fecha de anotación: 8/10/2021
Nº Registro: 1121

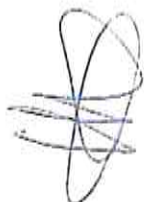
1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: SANTOS
 Apellido 2: GÓMEZ
 Nombre: FRANCISCO JAVIER
 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. BIENES INMUEBLES

Clase (1)	Tipo (2)	Emplazamiento y descripción	% de participación	Fecha de adquisición	Referencia catastral
U	P	[REDACTED]		50%	[REDACTED]
U	P	[REDACTED]		50%	[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 DEPÓSITOS EN CUENTA

Clase	Entidad de depósito	Saldo medio anual o valor (euros)
C.C.	[REDACTED]	7.000 €
C.C.	[REDACTED]	4.500 €
C.C.	[REDACTED]	2.000€

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. OTROS BIENES PATRIMONIALES (INTELLECTUALES)

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 DE VIDA	26/09/2011	18,797
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 (RESERVA PARA INFORMACIÓN DE LOS SOCIOS DE LA SOCIEDAD)

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. VEHÍCULO DE AUTOMÓVIL, MOTOCICLETA, MOTOCICLETAS, ESCUAVAS, ...

Clase	Marca y modelo	Matricula	Fecha de adquisición
TURISMO			2015
MOTOCICLETA			2018

Nada que declarar en este epígrafe 8

9. OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR (objetos de arte, joyas, obras de arte, ...)

Clase	Descripción	Fecha de adquisición

Nada que declarar en este epígrafe 9

10. BIENES

Clase	Descripción	Fecha de adquisición
PRESTAMO	HIPOTECA VIVIENDA Y PLAZA DE GARAJE	2007

Nada que declarar en este epígrafe 10

Ante mí,
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO



Fdo.: Pedro Bocos Redondo

Firma del/de la declarante,



Fdo.: Fco Javier Saura Gómez
(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)

Primer declarante	NIF [REDACTED]	Ejercicio 2020 Período 0 A
	Apellidos y Nombre SANTOS GOMEZ FRANCISCO JAVIER	Número justificante: [REDACTED]

Conyuge	NIF [REDACTED]	Apellidos y Nombre [REDACTED]
---------	-------------------	----------------------------------

Resumen de la declaración	Bases liquidables	0505 [REDACTED]	0510 [REDACTED]	0545 [REDACTED]	0546 [REDACTED]
	Cuotas líquidas	0570 [REDACTED]	0571 [REDACTED]		
	Resultado a ingresar o devolver (casilla 0670) o casilla 0695 de la declaración				0695 -2.403,29
	Tributación individual	06 X			Tributación conjunta 09 [REDACTED]

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 conyuge / Renuncia del otro conyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla [REDACTED]

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 [REDACTED]
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 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 al primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 30 de junio.	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.
	<p>NO FRACCIONA el pago 1 [REDACTED]</p> <p>SI FRACCIONA el pago en dos plazos 6 [REDACTED]</p> <p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.</p> <p>Importe (de la totalidad o del primer plazo) I₁ [REDACTED]</p> <p>Forma de pago: [REDACTED]</p> <p>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.</p>	<p>NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo 2 [REDACTED]</p> <p>SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora 3 [REDACTED]</p> <p>Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I, el importe de dicho plazo y cumplimento 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.</p> <p>Importe del 2.º plazo (40% de la casilla 0695) I₂ [REDACTED]</p>

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 2.403,29
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 [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 2019- 2023

Fecha de anotación: 8/10/2021

Nº Registro: 1(2)

Página 1

1 DATOS DE LA DECLARANTE

Apellido 1: SANTOS
Apellido 2: GÓMEZ
Nombre: FRANCISCO JAVIER
NIF: [REDACTED]

2 CARGOS

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.

