

Página 1

DATOS DEL DECLARANTE

Apellido 1: REYES
Apellido 2: CARMEN
Nombre: JESÚS
NIF: [REDACTED]

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Concejal/a
 Otros cargos directivos
Especifique la denominación exacta: _____

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 ____

Clase (1)	Tipo (2)	Emplazamiento y descripción	% de partici- pación	Fecha de adquisición	Referencia catastral
U	P	[REDACTED]	50%	22/12/1973	[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

Clase	Entidad de depósito	Saldo medio anual o valor (euros)
CUENTA NÚMERO	[REDACTED]	21 551, 60 €
CUENTA AHORRO	[REDACTED]	2.275, 25 €
CUENTA AHORRO	[REDACTED]	23 242, 49 €
CUENTA CORRIENTE	[REDACTED]	452.692, 07 €

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 ____

Clase	Descripción	Fecha de adquisición o suscripción	Número, cuantía o valor (euros)
Acciones y participaciones de todo tipo en sociedades o instituciones de inversión colectiva			
Seguros de vida, planes de pensiones, rentas temporales y vitalicias	PLAN DE PENSIONES	22-10-1998	16.000,00 €
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

Denominación y objeto de la sociedad	Fecha de constitución de la sociedad	Nº de inscripción en el registro correspondiente	Porcentaje de participación en el capital
[REDACTED]	29-06-2001	[REDACTED]	

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 ____

Indicar el número de hojas adicionales que se adjuntan para indicar los bienes.

Clase	Marca y modelo	Matrícula	Fecha de adquisición
AUTOMÓVILES			21-01-94
AUTOMÓVILES			24-07-08

Nada que declarar en este epígrafe 8

Indicar el número de hojas adicionales que se adjuntan para indicar los bienes.

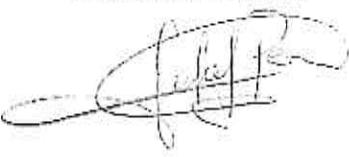
Clase	Descripción	Fecha de adquisición

Nada que declarar en este epígrafe 9

Indicar el número de hojas adicionales que se adjuntan para indicar los bienes.

Clase	Descripción	Fecha de adquisición

Nada que declarar en este epígrafe 10

<small>Ante mí,</small> EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO  Fdo.: Pedro Bocas Redondo	Firma del/de la declarante,  Fdo.: <u>ÁNGEL PÉREZ GÓMEZ</u> (Nombre y apellidos)
---	--

En cumplimiento del art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía 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).

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

Modelo
100

Primer declarante	NIF XXXXXXXXXX	Ejercicio 2020 Período 0 A Número justificante: XXXXXXXXXX																
Cónyuge	NIF XXXXXXXXXX	Apellidos y Nombre PEREZ GOMEZ JESUS																
Resumen de la declaración	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Base liquidable general sometida a gravamen</td> <td style="width: 25%;">Base liquidable del ahorro</td> <td style="width: 25%;">Cuota íntegra estatal</td> <td style="width: 25%;">Cuota íntegra autonómica</td> </tr> <tr> <td>0505</td> <td>0510</td> <td>0545</td> <td>0546</td> </tr> <tr> <td>Cuota líquida estatal</td> <td>Cuota líquida autonómica</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0570</td> <td>0571</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Resultado a ingresar o devolver (casilla [0695] o casilla [0699] de la declaración) 0695 5.500,16</p> <p>Tributación individual 68 <input checked="" type="checkbox"/> Tributación conjunta 69 <input type="checkbox"/></p> <p>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 efecto de la devolución), indiquela marcando con una "X" esta casilla. 7 <input type="checkbox"/></p>		Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica	0505	0510	0545	0546	Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica			0570	0571		
Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica															
0505	0510	0545	0546															
Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica																	
0570	0571																	
Declaración complementaria	<p>Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2020 de la que se derive una cantidad a ingresar.</p> <p>Resultado de la declaración complementaria 0680</p> <p>Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.</p>																	
Fraccionamiento del pago e ingreso	<p>Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad positiva, indique con una "X" la casilla correspondiente para indicar si desea o no fraccionar el pago en dos plazos.</p> <p>Consigna 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.</p> <p>Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 30 de junio.</p> <p>NO FRACCIONA el pago 1 <input type="checkbox"/> SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos 0 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de elaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.</p> <p>Importe (de la totalidad o del primer plazo) I₁</p> <p>Forma de pago:</p> <p> </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, inclusivo.</p>																	
Devolución	<p>Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella.</p> <p>Devolución: SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA Importe: D 5.500,16</p> <p>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.</p>																	
Cuenta bancaria	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Código IBAN: XXXXXXXXXXXXXX</p> <p>Código SWIFT/BIC: XXXXXXXXXX</p>																	

 <p>AYUNTAMIENTO DE GETAFE Secretaría General del Pleno</p>	<p>REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE</p> <p>DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES</p>	<p>CORPORACIÓN AÑO 2019-2023</p> <p>Fecha de anotación: <u>6/9/2021</u> Nº Registro: <u>3(2)</u></p>
---	---	--

Página 1

DATOS DE LA DECLARANTE	
Apellido 1: <u>PEREZ</u>	
Apellido 2: <u>GOMEZ</u>	
Nombre: <u>ANTONIO</u>	
NIF: <u>[REDACTED]</u>	

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Concejal/a
- Otros cargos directivos
Especifique la denominación exacta: _____

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 76.7 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.

4.1 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				21-06-2001	31-12-2009
Actividades y ocupaciones profesionales	DATOS PROFESIONALES Y/O SERVICIOS			2-11-2018	27-2-2019
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

Anleo mi,
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO

Fdo.: Pedro Bocox Redondo

Firma del/da la declarante,

Fdo.: Jesús Pérez Gómez
(Nombre y apellidos)

En cumplimiento del art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 6 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de que los datos de carácter personal que facilitan 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 residirá 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 establecidos por el Pleno del Ayuntamiento, en sesión del 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).