

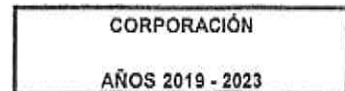


AYUNTAMIENTO DE GETAFE
Secretaría General del Pleno



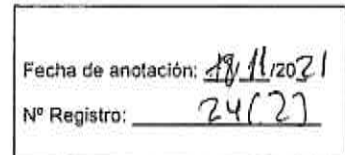
REGISTRO DE INTERESES DEL
AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE BIENES
PATRIMONIALES



CORPORACIÓN

AÑOS 2019 - 2023



Fecha de anotación: 18/11/2021

Nº Registro: 24(2)

Página 1

1 DATOS DEL/DIE LA DECLARANTE

Apellido 1: GONZALO

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)

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	9/1/2000	[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]	18.000

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 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
	2/3/08		60%

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 VEHICULOS (automóviles, motocicletas, embarcaciones, aeronaves, ...)

Clase	Marca y modelo	Matrícula	Fecha de adquisición
8.12.1	[Redacted]		5/15
8.12.1	[Redacted]		7/20
8.12.1	[Redacted]		7/20
FURCÓN	[Redacted]	[Redacted]	8/19

Nada que declarar en este epígrafe 8

9 OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR (objetos de arte, antigüedades, joyas, platos de carácter cultural, suntuarios, ...)

Clase	Descripción	Fecha de adquisición

Nada que declarar en este epígrafe 9

10 DEUDAS

Clase	Descripción	Fecha de adquisición
HIPOTECA	[Redacted]	5/1/2020


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 David Espinoza
(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 6.1 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 2019
Documento de ingreso o devolución

Modelo
100

Primer declarante

NIF: [REDACTED]

Ejercicio: 2 0 1 9 Período: 0 | A

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

Número justificante: [REDACTED]

Cónyuge

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

Resumen de la declaración

Bases liquidables general sometida a gravamen (0505)	Bases liquidables del ahorro (0510)	Cuota íntegra estatal (0545)	Cuota íntegra autonómica (0546)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Cuota líquida estatal (0570)	Cuota líquida autonómica (0571)	Resultado a ingresar o devolver (casilla (0595) o casilla (0695) de la declaración) (0595) -18,24	
[REDACTED]	[REDACTED]	Tributación individual (68) <input checked="" type="checkbox"/>	Tributación conjunta (69) [REDACTED]

Importante: si la cantidad consignada en la casilla (0595) ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado P de la declaración (Efecto: nul de suspensión del ingreso de un cónyuge / Remisión del otro al estatus del salido de la devolución), indicarlo marcando con una "X" esta casilla [REDACTED]

Declaración complementaria

Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2019 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, 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 50 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 [REDACTED]

SI FRACCIONA el pago en dos plazos [REDACTED]

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) (I₁) [REDACTED]

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 el plazo para efectuar el ingreso es hasta el 30 de junio de 2020, inclusive.

Opciones de pago del 2.º 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 [REDACTED]

SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora [REDACTED]

Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla 1, el importe de dicho plazo y cumplimiento 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 3 de noviembre.

Importe del 2.º plazo (40% de la casilla (0695)) (I₂) [REDACTED]

Devolución

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** [REDACTED] **18,24**

Importante: si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la devolución 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: 18/11/2021

Nº Registro: 24(2)

Página 1

1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: ENJOTO
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

<p style="text-align: center;">Ante mí, EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO</p>  <p style="text-align: center;">Fdo.: Pedro Bocos Redondo</p>	<p style="text-align: center;">Firma del/de la declarante.</p>  <p>Fdo.: <u> David Espino </u> (Nombre y apellidos)</p>
---	---

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 6.1 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)