



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: 5/11/2021

Nº Registro: 16(2)

Página 1

1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: DIAZ

Apellido 2: LANZA

Nombre: IGNACIO

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
U	N	[REDACTED]	100%	11/04/2013	[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)
Cuenta corriente	[REDACTED]	2.111,97€
Cuenta corriente	[REDACTED]	1.598,71€

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

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, aeroplanos, ...)

Clase	Marca y modelo	Matrícula	Fecha de adquisición

Nada que declarar en este epígrafe 8

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

Clase	Descripción	Fecha de adquisición

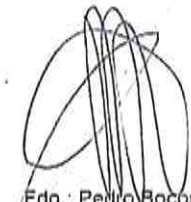
Nada que declarar en este epígrafe 9

10 DEUDAS

Clase	Descripción	Fecha de adquisición
HIPOTECA	[REDACTED]	11/04/2013

Nada que declarar en este epígrafe 10

Ante mí,
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO



Fdo.: Pedro Bocos Redondo

Firma del/de la declarante,



Fdo.: **IGNACIO DIAZ LANZA**
 (Nombre y apellidos)

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos de carácter personal que faciliten en este formulario quedarán registrados en el fichero del Ayuntamiento de Getafe denominado REGISTRO DE INTERESES, cuya finalidad es la señalada en la Ley reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 de abril), inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). El órgano responsable del fichero es la Secretaría General del Pleno y la dirección donde el interesado-o la interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación ante el mismo es: Plaza de la Constitución nº 1 (28901 Getafe-Madrid)

Primer declarante	NIF [REDACTED]	Ejercicio 2 0 2 0	Periodo 0 A
	Apellidos y Nombre DIAZ LANZA IGNACIO		Número justificante: [REDACTED]

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

Resumen de la declaración	Básar liquidado general (contado o gravamen) 0606 [REDACTED]	Básar liquidado del ahorro 0510 [REDACTED]	Cuota íntegra estatal 0545 [REDACTED]	Cuota íntegra autonómica 0546 [REDACTED]
	Cuota líquida estatal 0570 [REDACTED]	Cuota líquida autonómica 0571 [REDACTED]		
	Resultado a ingresar o devolver (casilla 0695) o casilla 0699 de la declaración			0695 -1.242,17
	Tributación individual 68 <input checked="" type="checkbox"/>		Tributación conjunta 69 [REDACTED]	

Importante: si la cantidad consignada en la casilla 0695 ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado F de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un conyuge / Remisión del otro conyuge al estere de la devolución), indique 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 deriva 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	<p>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.</p> <p>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.</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 [REDACTED]</p> <p>SÍ 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, inclusivo.</p>	<p>Opciones de pago del 2.º plazo</p> <p>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> <p>NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo 2 [REDACTED]</p> <p>Si no domicilia el pago del 2.º plazo, deberá efectuar el ingreso hasta el día 5 de noviembre de 2021, inclusivo.</p> <p>SÍ 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 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 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 1.242,17

Importante: si solicita devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia por cuenta

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 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] Codigo 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: 5/11/2021

Nº Registro: 16(2)

Página 1

1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: DIAZ

Apellido 2: LANZA

Nombre: IGNACIO

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/la declarante,



Fdo.: **IGNACIO DIAZ LANZA**
 (Nombre y apellidos)

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos de carácter personal que faciliten en este formulario quedarán registrados en el fichero del Ayuntamiento de Getafe denominado REGISTRO DE INTERESES, cuya finalidad es la señalada en la Ley reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 de abril), inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). El órgano responsable del fichero es la Secretaría General del Pleno y la dirección donde el interesado o la interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación ante el mismo es: Plaza de la Constitución nº 1 (28901 Getafe-Madrid)