



AYUNTAMIENTO DE GETAFE  
Secretaría General del Pleno

REGISTRO DE INTERESES DEL  
AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE BIENES  
PATRIMONIALES

CORPORACIÓN

AÑOS 2015-2019

Fecha de anotación: 10/06/2015

Nº Registro: 66

Página 1

### 1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: ESTEBAN  
Apellido 2: VINAS  
Nombre: MARTA MARIA  
NIF: [REDACTED]

### 2 CARGO

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Concejal/a  
 Miembro no electo de la Junta de Gobierno  
 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 2013  
 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 6 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	P	Residencia	100	21.12.2009	[Redacted]
U	P	Garaje	100	21.12.2009	[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 DEPOSITOS 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]	871'75€
Cuenta Ahorro	[Redacted]	1253'18€

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 de Riesgo-Vida Amortización	21.12.2009	120.715'87 Cap. Fallecim al 19-12-2014
	Seguro de Vida	13.03.2013	60.000 €
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 VEHICULOS (automóviles, motocicletas, embarcaciones, aeronaves, ...)**

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, pieles de carácter suñitario, semovientes, ...)**

Clase	Descripción	Fecha de adquisición

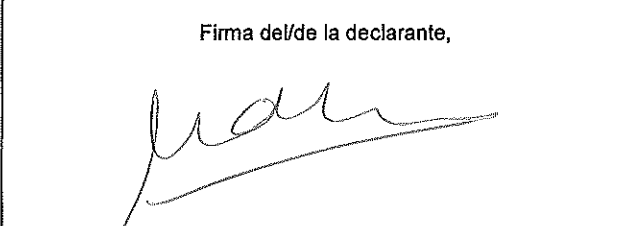
Nada que declarar en este epígrafe 9

**10 DEUDAS**

Clase	Descripción	Fecha de adquisición
Hipotecas	Préstamo Hipotecario	21.12.2009

Nada que declarar en este epígrafe 10

Ante mí,  
**EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO**  
  
 Fdo.: D. Esteban Fernández Mateos

Firma del/de la declarante,  
  
 Fdo.: Marta María Esteban Viñas  
 (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 de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (<http://www.madrid.org/apdcm>). 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 (a cumplimentar por el contribuyente) ..... [REDACTED]

Ejercicio: **2013** Período: **0A**

Apellidos y nombre:  
**ESTEBAN VIÑAS MARTA MARIA**  
Domicilio:  
[REDACTED]

Número de justificante:  
[REDACTED]

**Cónyuge.**

NIF (a cumplimentar por el contribuyente) ..... [REDACTED]

Apellidos y nombre:

Opción de tributación: **INDIVIDUAL**

**Resumen de la declaración correspondiente al borrador remitido por la Agencia Tributaria.**

Base liquidable general sometida a gravamen 415 [REDACTED]	Base liquidable del ahorro 419 [REDACTED]	Cuota derivada de la escala de gravamen general estatal a la base liquidable general 451 [REDACTED]	Cuota derivada de la escala de gravamen complementaria a la base liquidable general 452 [REDACTED]	Cuota derivada de la escala de gravamen del ahorro a la base liquidable del ahorro 460 [REDACTED]
Cuota derivada de la escala de gravamen complementaria a la base liquidable del ahorro 462 [REDACTED]	Cuota íntegra estatal 465 [REDACTED]	Cuota íntegra autonómica 466 [REDACTED]	Cuota líquida estatal 492 [REDACTED]	Cuota líquida autonómica 493 [REDACTED]
Resultado de la declaración 530 <b>-702,02</b>	Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente:		545 [REDACTED]	540 <b>-702,02</b>

**Fraccionamiento del pago e ingreso.**

Si el importe que figura en la casilla 540 es una cantidad positiva indique, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla 11 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.

NO FRACCIONA el pago ....  **1**  SÍ FRACCIONA el pago en 2 plazos ....  **6**

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autofinanciaciones.

Importe (de la totalidad o del primer plazo) .....

Indique la forma de pago:  
[REDACTED]

En caso de adeudo en cuenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desee que le sea cargado el importe de este pago.

**Opciones de pago del segundo plazo.**

Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA .....  **2**  SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo .....  **3**

Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla 12 el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago.

Importe del 2.º plazo .....   
(40% de la casilla 540)

**Devolución.** Si el importe que figura en la casilla 540 es una cantidad negativa, marque con una "X" la casilla que corresponda:

Devolución: **SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA** Importe: **D -702,02**

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

**Cuenta bancaria.**

Si el importe que figura en la casilla 540 es una cantidad positiva y opta por realizar el pago o pagos correspondientes mediante adeudo en cuenta o domiciliación bancaria, consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desee que le sean cargados dichos pagos.

Si el importe que figura en la casilla 540 es una cantidad negativa y solicita la devolución, consigne los datos completos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desee que le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.

Nº de cuenta IBAN  
[REDACTED]


**Asignación Tributaria a favor de:**

La Iglesia Católica .....  Otros fines sociales .....

**Firma.**

Getafe a 13 de Junio de 2014

Manifiesto/manifestamos que son ciertos los datos personales consignados en este documento y mediante la presentación del mismo confirmo/confirmamos el borrador de la declaración remitido por la Agencia Tributaria cuyos datos coinciden con los que figuran en apartado "Resumen de la declaración", por considerar que dicho borrador refleja mi/nuestra situación fiscal a efectos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas en el ejercicio de referencia.

Firma del primer declarante:  


Firma del cónyuge: (obligatoria en caso de matrimonios en tributación conjunta)



# INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

## Registro

Presentación realizada el 13-06-2014 a las 13.14.51

Expediente/Referencia (nº registro asignado): [REDACTED]

Código Seguro de Verificación: [REDACTED]

## Presentador

NIF Presentador:

Apellidos y Nombre / Razón social:

En calidad de:

Funcionario Público Habilitado

Vía de entrada: Presentación por Intranet

Número de justificante: [REDACTED]

SOLICITUD DE DEVOLUCION





AYUNTAMIENTO DE GETAFE  
Secretaría General del Pleno

REGISTRO DE INTERESES DEL  
AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE  
POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y  
ACTIVIDADES

CORPORACIÓN

AÑO 2015... 2019

Fecha de anotación: 10/06/2015

Nº Registro: 16

Página 1

### 1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: ESTEBAN  
Apellido 2: VIÑAS  
Nombre: MARTA MARIA  
NIF: [REDACTED]

### 2 CARGO

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Concejal/a  
 Miembro no electo de la Junta de Gobierno  
 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 2 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**

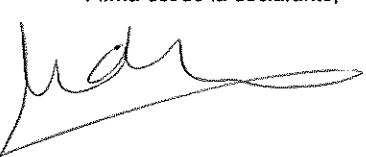
Actividad	Descripción	Entidad/Colegio profesional	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
Actividades mercantiles o industriales					
Actividades y ocupaciones profesionales					
Actividades por cuenta ajena					

**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. D. Esteban Fernández Mateos

Firma del/de la declarante,  
  
 Fdo.: Marta María Esteban Vinas  
 (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 de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (<http://www.madrid.org/apdcm>). 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)