

REGISTRE D'INTERESSOS SECCIÓ 2ª BÈNS PATRIMONIALS

RB-E

MEMBRES ELECTES

Nom i cognoms	XAVIER PAZ PENCHÉ		DNI	46694741-	
Regidor/a Ajuntament	MOLINS DE REI	Partit judicial	ST FELIU DE LLOBREGAT		
Mandat representatiu	Anys: 2011/2015	Lista electoral	P.S.C.		
Adreça	C/DE LES SÍNIES 12 2ª 3ª	CP	08750		
Població	MOLINS DE REI	Província	BARCELONA		
Adreça electrònica	xavipazp@gmail.com	Telèfon 1	936683422	Telèfon 2	649466869

TIPUS DE DECLARACIÓ:

PRESA DE POSSESSIÓ CESSAMENT ANUAL VARIACIONS

Qui subscriu, en compliment d'allò establert a l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases del règim local, en relació als béns i drets patrimonials, sota la meua responsabilitat, formulo la següent **DECLARACIÓ**

A. BÈNS IMMOBLES: (Pisos, cases, locals, aparcaments, terrenys, sòl agrícola, i anàlegs)

Tipus de bé	Ubicació (població/adreça)	Inscripció registral	Coefficient propietat	Data/any adquisició	Títol adquisició	Valor cadastral/ escripturat
PIS	C/DE LES SÍNIES 12 2ª 3ª	Amo 2674 Llibre 306 Foli 200 Insc 15855 Folios 6/7en	100%	20/07/2004	COMPRA VENTA	1

Res a declarar en aquest epígraf.

B. BÈNS MOBLES:

B.1 VEHICLES

Marca i model	Matrícula	Data adquisició
NISSAN PRIMERA	9207 DMB	MARÇ 2007

Res a declarar en aquest epígraf

B.2 VALORS REPRESENTATIUS DE LA CESSIÓ A TERCERS DE CAPITALS PROPIS
(Deute Públic, obligacions, bons, certificats de dipòsits, pagarés i altres valors equivalents)

Descripció	Entitat	Valoració mitja any anterior

--	--	--

Res a declarar en aquest epígraf

B.3 VALORS REPRESENTATIUS DE LA PARTICIPACIÓ EN FONDS PROPIS DE QUALSEVOL TIPUS D'ENTITAT
(accions i participacions)

Descripció	Entitat	Valor nominal
25% de les accions de l'empresa	SPYROS	5.297'56
SPYROS, dedicada a la fisioteràpia	FISIOTERÀPIA, S.L.	
B-62153085		

Res a declarar en aquest epígraf

B.4 DIPÒSITS EN COMPTE CORRENT O D'ESTALVI, A LA VISTA O A TERMINI, COMPTES FINANCERS I ALTRES IMPOSICIONS EN COMPTE

Entitat dipositària / núm. compte	Percentatge de titularitat	Saldo mitjà any anterior
0049 5210 40 27 95 36 3240		1.000 €
3402 5000 00 1 3468		1.200 €
3402 0301 11 70 989		300 €
3402 2200 0 88 411		700 €
3402 2100 41 54 74		2.000 €
3402 2100 84 1997		1.000 €

Res a declarar en aquest epígraf

B.5 ALTRES BÉNS I DRETS DE VALOR UNITARI SUPERIOR A 18.000 EUROS
(embarcacions, aeronaus, joies, objectes d'art, antiguitats, drets de propietat intel·lectual o industrial, etc.)

Res a declarar en aquest epígraf

B.6 CÀRREGUES
(préstecs, hipoteques i d'altres)

Entitat	Data constitució	Valor	Termini
BANCA SANTANDER	0049 5210 47 11 3064 70 85 22/07/2004	79.498'87	20 anys

Res a declarar en aquest epígraf

C. ALTRES MANIFESTACIONS RELATIVES A LA MEVA SITUACIÓ PATRIMONIAL

REFERÈNCIA A LA LIQUIDACIÓ DELS IMPOSTOS SOBRE LA RENDA, DEL PATRIMONI I SOCIETATS ¹

Als efectes de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques, declaro

haver procedit a la liquidació per l'Impost sobre la Renda de les persones físiques corresponent al passat exercici, cosa que acredito mitjançant fotocòpia del document d'ingrés o devolució (model 100 o document anàleg) o certificació expedida per l'Agència Tributària.

no haver presentat la declaració corresponent al darrer exercici per no estar obligat/da a fer-ho.

Als efectes de l'Impost sobre Societats

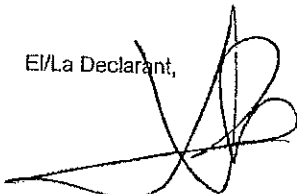
aportó comprovant del document d'ingrés o devolució (model 200 o document anàleg) de l'Impost corresponent al passat exercici, respecte de les societats on posseeixo més del 50% del capital o tinc majoria de vot en la presa de decisions.

declaro que no tinc participació en societats que ultrapassi el 50% del capital social, ni tinc majoria de vot en la presa de decisions en cap societat.

Altres declaracions d'impostos exigibles sobre la Renda i/o Patrimoni:

Molins de Rei, a 14 de Juny de 2011

El/La Declarant,



Signat: (nom i cognoms)

XANIER PAZ

Davant meu:
El/la Secretari/a



Signat: (nom i cognoms)

SÒNIA CASTELLORI CLAR 10.611

D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer del registre d'interessos, el responsable del qual és l'Ajuntament de Molins de Rei, i seran tractades amb la finalitat de mantenir actualitzat el registre d'interessos d'activitats i béns patrimonials dels membres electes, el personal directiu i/o amb habilitació estatal. Igualment s'informa a les persones titulars de les dades que podran exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes i amb les condicions establertes a la llei, dirigint un escrit adreçat a l'alcalde de l'Ajuntament de Molins de Rei amb indicació expressa de les actuacions a realitzar.

¹ Si la declaració és conjunta dissociar la informació del cònjuge de manera que només siguin llegibles les dades de la persona responsable de fer la declaració.

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2009
Documento de ingreso o devolución

Modelo
100

NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA



NIF 46674741J

PAZ-D

Ejercicio 2 | 0 | 0 | 9 Período 0 | A



1006258303054

IIF	1er. Apellido	2º. Apellido	Nombre
46674741J	PAZ	PENCHE	FRANCISCO JAVIE

IIF	1er. Apellido	2º. Apellido	Nombre

Resultado a ingresar o a devolver (casilla 760 o casilla 770 de la declaración) 770 1.910,68

Importante: Si la cantidad consignada en la casilla 770 ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado C de la página 14 de la declaración. Oportunidad de suspensión del ingreso de un cónyuge/Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución, indíquela marcando con una "X" esta casilla.. 7

Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2009 de la que se deriva una cantidad a ingresar.

Resultado de la declaración complementaria..... 765

Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.

Si el importe consignado en la casilla 770 es una cantidad positiva, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla I₁ 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 dos plazos..... 6 X

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 1.146,41

Forma de pago: ADEUDO EN CUENTA

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.

Opciones de pago del 2º 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 2º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA el pago del 2º plazo..... 2
SÍ DOMICILIA el pago del 2º plazo en Entidad Colaboradora.... 3 X

Si opta por domiciliar el pago del 2º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I₂ el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago.

Importe del 2º plazo ... I₂ 764,27
(40% de la casilla 770)

Si el importe consignado en la casilla 770 es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:

Devolución: Importe: D

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.

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 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 de la que sea titular en la que desea que le sea abonada mediante transferencia el importe correspondiente.

Entidad	Código cuenta cliente (CCC)
Nº de cuenta	Número de cuenta

MOLINS DE REI

28

JUNIO

Firma/s:

Stamp: MOLINS DE REI JUN 28 2009

Atención: en caso de matrimonios que hayan optado por la declaración conjunta, este documento deberá ser firmado por los dos cónyuges. Si el documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

