

DECLARACIÓ D'INCOMPTABILITATS, ACTIVITATS QUE PROPORCIONEN INGRESSOS ECONÒMICS
I EXERCICI DE CÀRRECS DELS REGIDORS I REGIDORES DE LA CORPORACIÓ MUNICIPAL I MEMBRES
NO ELECTES DE LA JUNTA DE GOVERN LOCAL

☒

PRESA DE POSSESIÓ

DATA

15/06/19

☐

CESSAMENT

DATA

☐

VARIACIONS

DATA

DECLARACIÓ D'ACTIVITATS I CAUSES POSSIBLE INCOMPATIBILITAT

1	Nom	RAMON W
2	Primer Cognom	BEL
3	Segon Cognom	CEJAS
4	N.I.F.	39702457-H
5	Domicili	Avda W. 33 3 C
6	Població	AMPOSTA
7	Codi Postal	43870

En compliment amb el que disposa l'article 68.1.b i següents del Reglament Orgànic Municipal,
d'acord amb l'article 75.7 de la Llei 7/1985 de 2 d'abril, formulo la següent

DECLARACIÓ:

☒

1. Que no estic incurs/a en cap causa d'incompatibilitat de les previstes en la legislació vi-
gent

☐

2. Causes de possible incompatibilitat

A ACTIVITATS PER COMPTA PROPI

DESCRIPCIÓ	DEDICACIÓ %	LLOC

MARCAR A CONTINUACIÓ EL TIPUS D'ACTIVITAT

M	ACTIVITAT MERCANTIL	
I	ACTIVITAT INDUSTRIAL	

A	ACTIVITAT AGRÍCOLA	
S	ACTIVITAT SERVEIS	
P	ACTIVITAT PROFESSIONAL	

B	ACTIVITATS PRIVADES PER COMPTE ALIÈ
----------	--

NOM O RAÓ SOCIAL	
POBLACIÓ	
PROVÍNCIA	
CÀRREC	

NOM O RAÓ SOCIAL	
POBLACIÓ	
PROVÍNCIA	
CÀRREC	

	MARCAR EN CAS DE NO EXERCIR ACTIVITATS PER COMPTE ALIÈ
---	--

C	ALTRES TIPUS D'INGRESSOS PRIVATS
----------	---

MARCAR A CONTINUACIÓ EL TIPUS D'ACTIVITAT	
---	--

INGRESSOS PER ARRENDAMENTS	
INGRESSOS PER DRETS D'AUTOR	
INGRESSOS PER DRETS DE PATENTS I MARQUES	
INGRESSOS PER DIVIDENDS	
ALTRES INGRESSOS NO ESPECIFICATS	

	MARCAR EN CAS DE NO OBTENIR ALTRES TIPUS D'INGRESSOS PRIVATS
---	--

D	ALTRES INGRESSOS O RETRIBUCIONS D'ORGANISMES PÚBLICS
----------	---

NOM O RAÓ SOCIAL	
POBLACIÓ	
PROVÍNCIA	
CÀRREC/NIVELL	

NOM O RAÓ SOCIAL	
POBLACIÓ	
PROVÍNCIA	
CÀRREC/NIVELL	

NOM O RAÓ SOCIAL	
POBLACIÓ	
PROVÍNCIA	
CÀRREC/NIVELL	

	MARCAR EN CAS DE NO OBTENIR INGRESSOS D'ORGANISMES PÚBLICS
--	--

DATA: 14-06-2019

Signatura

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'L' shape with several vertical strokes extending from the top right.

DECLARACIÓ DE BENS PATRIMONIALS
DELS REGIDORS I REGIDORES DE LA CORPORACIÓ MUNICIPAL I MEMBRES
NO ELECTES DE LA JUNTA DE GOVERN LOCAL

X	PRESA DE POSSESIÓ	DATA	15/06/19
	CESSAMENT	DATA	
	VARIACIONS	DATA	

DECLARACIÓ DE RELACIÓ DE BENS

1	Nom	RODOLFO BELL
2	Primer Cognom	BELL
3	Segon Cognom	SERRA
4	N.I.F.	39702457 H
5	Domicili	Avda. n. 33 3c
6	Població	DURROSTÀ
7	Codi Postal	17100

En compliment amb el que disposa l'article 68.1.b i següents del Reglament Orgànic Municipal, d'acord amb l'article 75.7 de la Llei 7/1985 de 2 d'abril, formulo la següent,

DECLARACIÓ:

A	BENS IMMOBLES (pisos, cases, locals, aparcaments, parcel·les, sol agrícola, etc.).
----------	---

Classe de finca (rústica, urbana)	Tipus (garatge,)	Adreça	% Titularitat	Any Adquisició	Càrregues	Valor cadastral
URBANA	PIS		50%	1999	M. POTES	45000

	NO DISPOSO D'AQUEST TIPUS DE BENS
--	--

B	BENS MOBLES
----------	--------------------

B1 VEHICLES (cotxes, tractors, ciclomotors, motocicletes ...)

Marca i Model

Any Matriculació

Any Adquisició

X NO DISPOSO D'AQUEST TIPUS DE BENS

B2 OBJECTES D'ESPECIAL VALOR (artístics, etc)

Classe

Descripció

X NO DISPOSO D'AQUEST TIPUS DE BENS

B3 ALTRES BENS MOBLES (accions, participacions, comptes corrents (saldos a data de la declaració), lletres del tresor i altres rendiments

Classe

valor/import

Entitat bancària

%
Titularitat

COMpte CORRENT D'CA VIDA

CATALLADA CAIXA BANC

50%

B4 BENS SEMOVENTS I ALTRES (Bestiar, cavalls, ...)

Classe

Descripció

X NO DISPOSO D'AQUEST TIPUS DE BENS

C

DEUTES I OBLIGACIONS (diferents de les càrregues que gravin els béns immobles que ja heu indicat)

Classe	valor/import	Entitat bancària	% Titularitat

X	NO TINC CONTRET CAP ALTRE DEUTE NI OBLIGACIÓ
---	---

D	REFERENCIA A LA LIQUIDACIÓ DELS IMPOSTOS IRPF, PATRIMONI I SOCIETATS
---	--

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

X

Haver procedit a la liquidació per l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques corresponent a l'exercici passat, cosa que acredito mitjançant fotocòpia del document d'ingrés o devolució (model 100) 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 de societats, declaro:

Haver procedit a la liquidació per l'Impost sobre Societats corresponent a l'exercici passat, cosa que acredito mitjançant fotocòpia del document de ingrés (model 200) o certificació expedida per l'Agència Tributària on posseixo més del 50% del capital o tinc majoria de vot en la presa de decisions.

X

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

Als efectes a la liquidació de Patrimoni, declaro:

Haver procedit a la liquidació per l'Impost sobre el Patrimoni de persones físiques corresponent a l'exercici passat, cosa que acredito mitjançant fotocòpia del document d'ingrés (model 714) o certificació expedida per l'Agència Tributària.

X

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

DATA: 14-06-2019
Signatura

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, overlapping loops and strokes, positioned below the printed word 'Signatura'.



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

Registro

Presentación realizada el 23-05-2019 a las 16.43.57

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201810002451035P

Código Seguro de Verificación: DXANM74FV7JGUWMW

Presentador

NIF Presentador: 39702457H

Apellidos y Nombre / Razón social: BEL SERRAT RAMON MIGUEL

En calidad de: Titular

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1000964224382

A DEVOLVER

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2018

Página 1

☐ Primer declarante y cónyuge, en caso de matrimonio no separado legalmente

Primer declarante

(01) NIF 39702457H
(02) Apellidos y nombre BEL SERRAT RAMON MIGUEL

Sexo del primer declarante: H: hombre (05) H M: mujer (06) Casado/a (07) X Soltero/a (08) Viudo/a (09)
Fecha de nacimiento 10/22/08/1971
Grado de discapacidad, Clave 11
Cambio de domicilio, Si ha cambiado de domicilio, consigne una "X" 13

Domicilio habitual actual del primer declarante

(15) Tipo de Vía CALLE (16) Nombre de la Vía Pública AVILA
(17) Tipo de numeración NUM (18) Número de casa 33 (19) Calificador del número (20) Bloque (21) Portal (22) Escal. (23) Planta 3 (24) Puerta C
(25) Datos complementarios del domicilio (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio)
(27) Código Postal 43870 (28) Nombre del Municipio AMPOSTA (29) Provincia TARRAGONA

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address (36) Datos complementarios del domicilio
(37) Población / Ciudad (38) Código Postal (ZIP) (39) Provincia / Región / Estado
(40) País (41) País (42) Código País
(43) País de residencia en la UE o EEE en 2018 (excepto España) (44) Nacionalidad

Datos adicionales de la vivienda en la que el primer declarante tiene su domicilio habitual actual. Si el primer declarante y/o su cónyuge son propietarios de la vivienda, se consignarán también, en su caso, los datos de las plazas de garaje, con un máximo de dos, y de los trasteros y anexos adquiridos conjuntamente con la misma, siempre que se trate de fincas registrales independientes.

Titularidad (clave)	Porcentaje de participación, en caso de propiedad o usufructo:	Situación (clave)	Referencia catastral
(50) 1	Primer declarante: 51 50,00 Cónyuge: 52 50,00	(53) 1	(54) 5888901BF9058H0011YM
(50)	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: 51 Cónyuge: 52	(53)	(54)

Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50: NIF arrendador 55 Si no tiene NIF, consigne Número de Identificación en el País de residencia 56

Cónyuge (los datos identificativos del cónyuge son obligatorios en caso de matrimonio no separado legalmente)

(57) NIF 52606164N
(58) Apellidos y nombre TOLDA ROIG ROSA MARIA

Sexo del cónyuge (H: hombre; M: mujer) 59 M
Fecha de nacimiento del cónyuge 60 23/05/1975
Grado de discapacidad del cónyuge, Clave 61
Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF 62
Cónyuge no residente que reside en un país de la UE o del EEE, y se aplica la deducción por unidades familiares formadas por residentes fiscales en la UE o del EEE 64
Cambio de domicilio, Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una "X" en esta casilla. (Solamente en caso de declaración conjunta) 63

Domicilio habitual actual del cónyuge, en caso de tributación conjunta (si es distinto del domicilio del primer declarante)

(15) Tipo de Vía (16) Nombre de la Vía Pública
(17) Tipo de numeración (18) Número de casa (19) Calificador del número (20) Bloque (21) Portal (22) Escal. (23) Planta (24) Puerta
(25) Datos complementarios del domicilio (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio)
(27) Código Postal (28) Nombre del Municipio (29) Provincia

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address (36) Datos complementarios del domicilio
(37) Población / Ciudad (38) Código Postal (ZIP) (39) Provincia / Región / Estado
(40) País (41) País (42) Código País
(43) País de residencia en la UE o EEE en 2018 (excepto España) (44) Nacionalidad

Representante

(65) NIF (66) Apellidos y nombre o razón social

Devengo

Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2018 con anterioridad al día 31 de diciembre.
Fecha de finalización del periodo impositivo 67 Fecha de fallecimiento

Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)
Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.

Tributación individual 68 X
Tributación conjunta 69

Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2018

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2018 70 09

Ejercicio
2018NIF
Primer
declarante 39702457HApellidos y nombre
BEL SERRAT RAMON MIGUEL

Página 2

Situación familiar**Hijos y descendientes menores de 25 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s**

	NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o preadoptivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Nº de orden (**)	Otras situaciones
1.º	75	76 BEL TOLDA ARNAU	77 29/11/2013	78	79	80	81	82
2.º	75	76	77	78	79	80	81	82
3.º	75	76	77	78	79	80	81	82
4.º	75	76	77	78	79	80	81	82
5.º	75	76	77	78	79	80	81	82
6.º	75	76	77	78	79	80	81	82
7.º	75	76	77	78	79	80	81	82
8.º	75	76	77	78	79	80	81	82
9.º	75	76	77	78	79	80	81	82
10.º	75	76	77	78	79	80	81	82
11.º	75	76	77	78	79	80	81	82
12.º	75	76	77	78	79	80	81	82

(*) No se cumplimentará esta casilla cuando se trate de hijos o descendientes comunes del primer declarante y del cónyuge.

(**) Se cumplimentará esta casilla cuando la vinculación sea 3 o 4. Se consignará el número de orden que corresponda de los datos del otro progenitor.

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2018, indique el número de orden con el que figura relacionado y la fecha de fallecimiento

Nº de orden	Fecha de fallecimiento
83	84
83	84

Si alguno de los hijos o descendientes es no residente, reside en un país de la UE o del EEE, y se aplica la deducción por unidades familiares formadas por residentes fiscales en la UE o del EEE, marque con una "X" esta casilla

(88)

Sólo si ha consignado las claves 3 o 4 en la casilla [80], consigne los siguientes datos del otro progenitor:

	NIF/NIE	Apellidos y nombre (por este orden)	
1.º	85	86	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
2.º	85	86	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
3.º	85	86	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
4.º	85	86	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla

(87)

(87)

(87)

(87)

Ascendientes mayores de 65 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s al menos la mitad del periodo impositivo

	NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (clave)	Vinculación	Convivencia
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95
	90	91	92	93	94	95

Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2018, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

NIF	Fecha de fallecimiento
96	97
96	97

Asignación tributaria a la Iglesia Católica**Atención:** Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a actividades de interés general consideradas de interés social.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra al sostenimiento económico de la Iglesia Católica, marque con una "X" esta casilla

(105)

Asignación de cantidades a actividades de interés general consideradas de interés social**Atención:** Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a la Iglesia Católica.

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra a las actividades previstas en el Real Decreto-Ley 7/2013, de 28 de junio (BOE del 29), marque con una "X" esta casilla

(106)

X