

<b>Primer declarante</b>	
NIF 40325423Y	Apellidos y Nombre LLOVERAS SITGES DOLORS

<b>Cónyuge</b>	
NIF 40312213K	Apellidos y Nombre MASSEGUR BASSACOMAS JOSEP

<b>Datos de la autoliquidación</b>		
Número de Justificante 1003297735264	Ejercicio 2022	Periodo 0A

<b>Resumen de la declaración</b>						
Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica	Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica	
0505 55.977,73	0510 0,11	0545 7.565,39	0546 7.879,30	0570 7.565,39	0571 7.879,30	
<b>Resultado a ingresar o devolver</b> (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración) .....					<b>0695</b> 4.484,55	
Tributación individual .....				<b>68</b> <input checked="" type="checkbox"/>	Tributación conjunta .....	<b>69</b> <input type="checkbox"/>
<b>Importante:</b> si la cantidad consignada en la casilla [0695] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado P de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla.....					<b>7</b> <input checked="" type="checkbox"/>	

<b>Declaración complementaria</b>	
<b>Resultado de la declaración complementaria</b> (se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2022 de la que se derive una cantidad a ingresar) .....	<b>0680</b> <input type="text"/>
<b>Importante:</b> en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.	

<b>Fraccionamiento del pago e ingreso</b>			
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. 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.....	<b>1</b> <input checked="" type="checkbox"/>	SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos.....	<b>6</b> <input type="checkbox"/>
<b>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.</b>			
Consigne en la casilla I <sub>1</sub> 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.			
Importe (de la totalidad o del primer plazo) .....			<b>I<sub>1</sub></b> 4.484,55
Forma de pago <b>EN EFECTIVO Y OTRAS FORMAS ESPECIALES DE PAGO</b>		Código IBAN <input type="text"/>	
En caso de domiciliación, cumplimente los datos de una cuenta bancaria abierta en España de la que sea titular y en la que desea que le sea cargado el correspondiente pago. Recuerde que el plazo para efectuar el ingreso es hasta el 30 de junio de 2023, inclusive.			

<b>Opciones de pago del 2.º plazo</b>			
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, deberá efectuar el ingreso hasta el día 6 de noviembre de 2023, inclusive .....	<b>2</b> <input type="checkbox"/>		
SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad Colaboradora, consigne en la casilla I <sub>2</sub> el importe de dicho plazo. En caso de no haber domiciliado el primer plazo, cumplimente los datos de una cuenta bancaria abierta en España de la que sea titular y en la que desea que le sea cargado el correspondiente pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 6 de Noviembre			
Importe del 2.º plazo (40% de la casilla [0695]) .....		<b>I<sub>2</sub></b> <input type="text"/>	Código IBAN <input type="text"/>

<b>Devolución</b>		
Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:		
Devolución <input type="text"/>	Importe <b>D</b> <input type="text"/>	
<b>Importante:</b> si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.		
Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en España:		
Código IBAN <input type="text"/>		
Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en el extranjero (datos identificativos de la entidad bancaria extranjera)/By transfer to a foreign bank account (identifying data of the foreign bank):		
U.E./SEPA: Código/Code IBAN <input type="text"/>	Código/Code SWIFT/BIC <input type="text"/>	
Resto países/ Rest countries: Código/Code SWIFT/BIC <input type="text"/>	Número de cuenta/Account no. <input type="text"/>	
Banco/Name of de bank <input type="text"/>	Dirección del Banco/Adress of the bank <input type="text"/>	
Ciudad/City <input type="text"/>	País/Country <input type="text"/>	Código País/Country code <input type="text"/>

AJUNTAMENT DE LLAMBILLES  
(Gironès)ANNEX II  
MODEL DE DECLARACIÓ DE BÉNS

La present declaració correspon a (marqueu el que correspongui):

- PRESA DE POSSESSIÓ (2023-2027)  
 CESSAMENT (2019-2022)  
 VARIACIONS

DNI	403254237	NOM	MARCOS LLOUBRAS SITJES		
DOMICILI	CARRER	CTMA. FORMELLS SA	Núm.	510	
LOCALITAT	LLANB.	CP	17243		

De conformitat amb allò que disposa l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases del règim local, formulo la següent declaració sobre els béns i drets que integren el meu patrimoni

## 1. BÉNS IMMOBLES (RÚSTICA , URBANA...)

	ADREÇA / EMPLAÇAMENT	MUNICIPI	% TITULARITAT	DATA D'ADQUISICIÓ	CARREGUES O DEUTES CORRESPONENTS AL DECLARANT
1	C/ UNIB	PORT SEZUA	50%	2007	HIPOTECA
2	Montnegre "Cel de pu"	QUART	50%	2002	—
3					

## 2. COMPTES BANCARIS I LLIBRETES D'ESTALVI

	ENTITAT	% TITULARITAT	SALDO MITJÀ CORRESPONENT AL DECLARANT
1	B. SAUTMADER	100%	2.000 €
2	BBUA	50%	1.500 €
4	BBUA	100%	1.000 €

## 3. ALTRES VALORS (LLETRES, BONS, OBLIGACIONS...)

	CLASSE	ENTITAT	DATA D'ADQUISICIÓ	VALORACIÓ O NOMBRE DE TÍTOLS
1				
2				
3				

AJUNTAMENT DE LLAMBILLES  
(Gironès)

## 4. PARTICIPACIÓ EN SOCIETATS (%)

SOCIETAT (%)	LIQUIDACIÓ IM-POST SOCIETATS	SOCIETATS PARTICIPADES (%)	
1 DINAAL MADE	SI	60%	
2 SERV DINAALIC 2020, S.L.	SI	1%	

## 5. DRETS REALS ( DRETS D'USDEFRUIT, DE SUPERFÍCIE, SERVITUDS...)

TIPUS	IDENTIFICACIÓ
1	
2	
3	

## 6. VEHICLES

TIPUS	MARCA I MODEL	ANY DE MATRICULACIÓ	ANY D'ADQUISICIÓ
1 COTXE	SEEP -WR	11 / 2009	11 / 2012
2			
3			

## 7. SEMOVENTS (BESTIAR)

ESPECIE	NUM. DE CAPS	DESCRIPCIÓ	OBSERVACIONS
1			
2			
4			

6. BENS MOBLES DE CARÀCTER ARTÍSTIC O DE CONSIDERABLE VALOR ECONÒMIC  
(superior a 18.000,00 €)

TIPUS	VALOR ARTÍSTIC	OBSERVACIONS
1		
2		
4		

AJUNTAMENT DE LLAMBILLES  
(Gironès)

## INFORMACIÓ DE LIQUIDACIÓ IMPOST RENDA, PATRIMONI I SOCIETATS

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

- Haver procedit a la seva liquidació corresponent a l'exercici passat, cosa que acredito mitjançant fotocopia del document d'ingrés o devolució 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 el Patrimoni, declaro:

- Haver procedit a la seva liquidació corresponent a l'exercici passat, cosa que acredito mitjançant fotocopia del document d'ingrés 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, declaro:

- Haver procedit a la seva liquidació corresponent a l'exercici passat, respecte de les societats on posseeixo més del 50% del capital social o on 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.

Formulo aquesta declaració en compliment del què disposa l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, de Bases de Règim Local, i exclusivament aquests efectes.

Les dades declarades s'incorporaran al REGISTRE d'INTERESSOS estipulat en l'esmentat article, amb les condicions d'accés previstes legalment.

Llabilles, 15 de/d' juny de 2023

La persona interessada,

Davant meu,  
El secretari,

AJUNTAMENT DE LLAMBILLES  
(Gironès)S2023000505 02/06/2023  
12:50:59

Núm. d'expedient.: X2023000257

**DECLARACIONS A PRESENTAR PER LES PERSONES ELECTES I ELS  
REGIDORS/DORES CESSANTS**

Senyor,

Amb motiu de la celebració de les darreres eleccions locals i davant el proper cessament/nomenament en el vostre càrrec com a regidor/a municipal, d'acord amb allò que disposa l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases del règim local, us comunico que heu de presentar els documents següents:

- 1) Declaració sobre causes de possible incompatibilitat i sobre activitats.
- 2) Declaració sobre béns patrimonials.

Us adjunto els models aprovats en sessió plenària de l'ajuntament el dia 21 de maig de 2005.

Els documents s'han de presentar davant la Secretaria municipal abans de la data en què es constitueixi el nou consistori i hauran de ser signats per l'interessat, sigui de manera manuscrita o bé electrònicament mitjançant signatura reconeguda pels organismes competents en matèria de signatura electrònica.

Atentament,

Carles Patiño i Bartomeu  
Secretari municipal

Llambilles, en la data que consta en la signatura electrònica.

AJUNTAMENT DE LLAMBILLES  
(Gironès)

## ANNEX I

MODEL DE DECLARACIÓ SOBRE CAUSES DE POSSIBLE INCOMPATIBILITAT I  
SOBRE ACTIVITATS

La present declaració correspon a (marqueu el que correspongui):

- PRESA DE POSSESSIÓ (2023-2027)  
 CESSAMENT (2019-2023)  
 VARIACIONS

NOM	DOLORS LOVERAS SITJES	DNI	40325423-4
ADREÇA:	CTRA. LLAMBILLES	Núm.	S/N
LOCALITAT	LLAMBILLES	CP	17243

De conformitat amb allò que disposen els articles 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases del règim local, 163 del DL 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el text refós de la llei municipal i del règim local de Catalunya i els articles 30 i 31 del Reglament d'organització, funcionament i règim jurídic de les entitats locals, aprovat per Reial decret 2568/1986, de 28 de novembre, formulo la següent declaració sobre causes de possible incompatibilitat i activitats i declaro (marqueu la que correspongui):

- Que no concorre cap de les causes d'incompatibilitat descrites en l'article 178 de la Llei orgànica 5/1985 de règim electoral general*  
 *Que concorren les següents causes d'incompatibilitat de les descrites en l'article 178 de la Llei orgànica 5/1985 de règim electoral general:*<sup>1</sup>

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## I. ACTIVITATS QUE DESENVOLUPA

1. CÀRRECS INSTITUCIONALS (de caràcter unipersonal i/o en òrgans col·legiats directius o consells d'administració, en qualsevol administració, organismes i/o empreses de capital públic)

ADMINISTRACIÓ/EMPRESA/ORGANISME:	Localitat:	Província:
CÀRREC:		

<sup>1</sup> Vegeu el Document 1 que consta en l'Annex d'aquest expedient i que es troba a continuació.

AJUNTAMENT DE LLAMBILLES  
(Gironès)

RETRIBUCIÓ BRUTA ANUAL:	€ que representa	€ nets al mes,
Amb un nombre aproximat de sessions a l'any.		

## 2. ALTRES ACTIVITATS PÚBLIQUES I CÀRRECS INSTITUCIONALS

ADMINISTRACIÓ/EMPRESA/ORGANISME:	Localitat:	Província:
----------------------------------	------------	------------

CÀRREC:	
---------	--

RETRIBUCIÓ BRUTA ANUAL:	€ que representa	€ nets al mes,
amb un nombre aproximat de sessions a l'any.		

## 3. PERCEPCIÓ DE PENSIONS DE DRETS PASSIUS O DE LA SEGURETAT SOCIAL

ORGANISME PAGADOR:
--------------------

CONCEPTE:
-----------

RETRIBUCIÓ BRUTA ANUAL:	€ que representa	€ nets al mes.
-------------------------	------------------	----------------

4. QUAalsevol ALTRA REMUNERACIÓ AMB CÀRREC ALS PRESSUPOSTOS DE LES  
ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES O DLES SEUS ORGANISMES O EMPRESES.

--

## II. ACTIVITATS PRIVADES (per compte propi o d'altri)

ACTIVITAT O EMPRESA: MUNICIPAL TRADE, S.L SERVI MUNICIPAL 2020 S.L	Localitat: LLAMBILLES LLAMBILLES
DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT: SERVEI / GARDEN	
ACTIVITAT QUE DESENVOLUPA EL DECLARANT: ADMINISTRADORA	

AJUNTAMENT DE LLAMBILLES  
(Gironès)

NIF:	RETRIBUCIÓ BRUTA ANUAL: € que representa € nets al mes
	INDEMINITZACIONS/DIETES: € que representa € nets al mes, amb un nombre aproximat de sessions a l'any.
<b>III. ACTIVITATS QUE AFECTEN L'AMBIT DE LES COMPETÈNCIES DE LA COPRORACIÓ</b>	
<b>IV. ALTRES ACTIVITATS I CÀRRECS NO INCLOSOS EN ELS APARTATS ANTERIORS QUE EXCEREIX EL DECLARANT I PELS QUALS NO PERCEP CAP RETRIBUCIÓ, INDEMINITZACIÓ O DIETA.</b>	
<b>V. AMPLIACIÓ DE DADES PER PART DE LA PERSONA QUE DECLARA</b>	

Formulo aquesta declaració en compliment del què disposa l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, de Bases de Règim Local, i exclusivament aquests efectes.

Les dades declarades s'incorporaran al REGISTRE D'ACTIVITATS estipulat en l'esmentat article, amb les condicions d'accés previstes legalment.

Llambilles, 15 de/d' juny de 2023

Plaça de la Vila, 1 - 17243 Llambilles - Tel 972 46 93 01 - Fax 972 46 81 70 - [ajuntament@llambilles.cat](mailto:ajuntament@llambilles.cat) - CIF P1709700G

*Carant mes,  
Carant mes,  
SECRETARY*



AJUNTAMENT DE LLAMBILLES  
(Gironès)

La persona interessada,

Davant meu,  
El secretari,