

Agencia Tributaria Teléfono: 901 33 55 33 sede.agenciatributaria.gob.es	Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Ejercicio 2021 - Documento de ingreso o devolución	Modelo 100			
Primer declarante					
NIF	Apellidos y Nombre				
<input type="text" value="40000000"/>	<input type="text" value="MANUEL RIMBAU MUÑOZ, LLUIS DE"/>				
Cónyuge					
NIF	Apellidos y Nombre				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Datos de la autoliquidación					
Número de Justificante	Ejercicio	Periodo			
<input type="text" value="1002084884412"/>	<input type="text" value="2021"/>	<input type="text" value="0A"/>			
Resumen de la declaración					
Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica	Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica
0505 <input type="text" value="14.483,56"/>	0510 <input type="text" value="0,00"/>	0545 <input type="text" value="899,53"/>	0546 <input type="text" value="1.072,03"/>	0570 <input type="text" value="899,53"/>	0571 <input type="text" value="1.072,03"/>
Resultado a ingresar o devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración) <input type="text" value="0695"/> <input type="text" value="614,08"/>					
Tributación individual <input type="text" value="68"/> <input checked="" type="checkbox"/> Tributación conjunta <input type="text" value="69"/> <input type="checkbox"/>					
Importante: 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 <input type="text" value="7"/> <input type="checkbox"/>					
Declaración complementaria					
Resultado de la declaración complementaria (se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2021 de la que se derive una cantidad a ingresar) <input type="text" value="0680"/> <input type="text"/>					
Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.					
Fraccionamiento del pago e ingreso					
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 <input type="text" value="1"/> <input checked="" type="checkbox"/> SI FRACCIONA el pago en dos plazos <input type="text" value="6"/> <input type="checkbox"/>					
Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.					
Consigne en la casilla I 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.					
Importe (de la totalidad o del primer plazo) <input type="text" value="I<sub>1</sub>"/> <input type="text" value="614,08"/>					
Forma de pago <input type="text" value="DOMICILIACIÓN"/> Código IBAN <input type="text" value="ES1000010000100004557000"/>					
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 2022, inclusive.					
Opciones de pago del 2.º plazo					
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 7 de noviembre de 2022, inclusive <input type="text" value="2"/> <input type="checkbox"/>					
SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad Colaboradora, consigne en la casilla I ₂ 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 7 de Noviembre					
Importe del 2.º plazo (40% de la casilla [0695]) <input type="text" value="I<sub>2</sub>"/> <input type="text"/> Código IBAN <input type="text"/>					
Devolución					
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 <input type="text" value="D"/> <input type="text"/>					
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.					
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: <input type="text"/>		<input type="text"/>			
Resto países/ Rest countries: <input type="text"/>		<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"/>		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 (2019-2023)
 VARIACIONS

DNI	403092865	NOM	Lluís de MANUEL-RIMBAU i MUÑOZ		
DOMICILI	CARRER	Mas Montserrat	Núm.	s/n	
LOCALITAT	LLAMBILLES	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	CÀRREGUES O DEUTES CORRESPONENTS AL DECLARANT
1	CARRER EUROPA (HABITATGE)	BCN	100%	2006	/
2	CARRER CABESTANY (PLAÇA D'APARCAMENT)	BCN	100%	2006	/
3					

2. COMPTES BANCARIS I LLIBRETES D'ESTALVI

	ENTITAT	% TITULARITAT	SALDO MITJÀ CORRESPONENT AL DECLARANT
1	BANK SABDELL	100%	/
2	CAIXA ARQUITECTES	100%	/
4	LA CAIXA	50%	/

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

	CLASSE	ENTITAT	DATA D'ADQUISICIÓ	VALORACIÓ O NOMBRE DE TÍTOLS
1	BANCA	B. SABDELL	1990	936 TÍTOLS
2				/
3				/



AJUNTAMENT DE LLAMBILLES

(Gironès)

4. PARTICIPACIÓ EN SOCIETATS (%)

SOCIETAT (%)	LIQUIDACIÓ IM-POST SOCIETATS	SOCIETATS PARTICIPADES (%)	
1			
2			

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

TIPUS	IDENTIFICACIÓ
1	
2	
3	

6. VEHICLES

TIPUS	MARCA I MODEL	ANY DE MATRICULACIÓ	ANY D'ADQUISICIÓ
1	MOTO HONDA/650CC.	2006	2006
2	COTXE DYANE S	1979	2019
3	COTXE SUENKI VITARA	2021	2022

7. SEMOVENTS (BESTIAR)

ESPÈCIE	NUM. DE CAPS	DESCRIPCIÓ	OBSERVACIONS
1			
2			
4			

6. BÉNS 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.

LLAMBILLES, 15 de/d' JUNY de 2023

La persona interessada,

Davant meu,

El secretari,

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 (2023-2023)
 CESSAMENT (2019-2022)
 VARIACIONS

NOM	LLOÍS DE MANUEL-RINBAU i MONTSERRAT		DNI	40309286-S
ADREÇA:	Mas Montserrat	Núm.	5/n.	
LOCALITAT	LLAMBILLES	CP	17297	

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: ¹

- _____
- _____

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:
AJUNTAMENT DE LLAMBILLES	LLAMBILLES	GIRONA
CÀRREC:	DEDICACIÓ PARCIAL	
TINENT D'ALCALDE		

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

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

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

AJUNTAMENT DE LLAMBILLES
(Gironès)

RETRIBUCIÓ BRUTA ANUAL: 11.000,02 € que representa 1071,43 € nets al mes,
Amb un nombre aproximat de 3 sessions a l'any.

2. ALTRES ACTIVITATS PÚBLIQUES I CARRECS INSTITUCIONALS

ADMINISTRACIÓ/EMPRESA/ORGANISME: CONSELL COMARCAL GIRONÈS Localitat: GIRONA Província: GIRONA

CÀRREC: CONSELLER (2019-2023)

RETRIBUCIÓ BRUTA ANUAL: 3.500 € que representa 285 € nets al mes,
amb un nombre aproximat de 6 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.

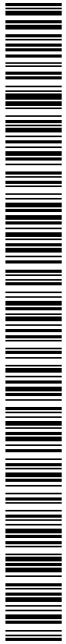
4. QUALSEVOL ALTRA REMUNERACIÓ AMB CÀRREC ALS PRESSUPOSTOS DE LES
ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES O DLES SEUS ORGANISMES O EMPRESSES

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

ACTIVITAT O EMPRESA: Localitat:

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:

ACTIVITAT QUE DESENVOLUPA EL DECLARANT:



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.
III. ACTIVITATS QUE AFECTEN L'AMBIT DE LES COMPETÈNCIES DE LA COPRORACIÓ	
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.	
V. AMPLIACIÓ DE DADES PER PART DE LA PERSONA QUE DECLARA	

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'ACTMTATS 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 Llabilles - Tel 972 46 93 01 - Fax 972 46 81 70 - ajuntament@llambilles.cat - CIF P1709700G

Davant meu
el SECRETARI
(als)