



RENTA 2025

Afiliado:	SÍ	NO			
Nombre:					
Estado civil:	Casado	Soltero	Viudo	Separado/Divorciado	Pareja de Hecho
Cuota: “A”: 14,00€ // “B”: 8,81€ // “C”: 6,00€ // “M”: 1,00€. > TOTAL AÑO= _____					
Teléfono: _____					
Fecha: ____/____/____					
Pago:					

(SI/NO) // Documentación entregada:

- ☐ **COPIA DNI: Siempre** Fecha de VALIDEZ o EXPEDICION si es permanente
NUMERO DE SOPORTE EXTRANJEROS.
- Datos de todos los miembros de la unidad familiar con DNI de los **mayores de 14 años** ***SOLO SI CAMBIAN** RESPECTO A LA RENTA DEL AÑO ANTERIOR POR NACIMIENTO DE HIJO EN **2022** (Nombre apellidos y fecha de nacimiento).
- ☐ **VIVIENDA HABITUAL:** (En la que se reside //*Indicar si es LA MISMA del año anterior)
> Propiedad // Alquiler // Otros. //*Cual:
- ☐ **CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD:** fotocopia tarjeta ICASST (% discapacidad y fecha de solicitud) // **TARJETA DE FAMILIA NUMEROSA.**
- ☐ **CERTIFICADO DE EMPRESA** de todas en las que se haya trabajado durante **2022**, **PENSION EXTRANJERO O CERTIFICADO SEPE-DESEMPLEO.**
- ☐ **RECIBO DE LA CONTRIBUCIÓN** (IBI o N° Referencia Catastral) Si se vive en piso alquilado o se tiene piso que se arrienda, **por primera vez el año pasado.**
- ☐ **DATOS PRESTAMO HIPOTECARIO:** Indicar ***SOLO si es anterior a 2013:** (Resto viene ya en datos fiscales AEAT...> intereses y capital abonado en **2022**, fecha de apertura, % destinado a adquisición y gastos): **seguro de hogar** y/o **seguro de vida** si el banco le obligó a contratarlo con la hipoteca.
- ☐ **VIVE ALQUILADO:** CUOTAS PAGADAS Y DATOS DEL PROPIETARIO del Contrato, nombre, apellidos y DNI arrendador, Referencia Catastral)
- ☐ **ARRIENDA PISO:** CUOTAS COBRADAS
-Datos inquilinos nombre apellidos y DNIS;
-Gastos: SEGURO DE HOGAR, SEGURO DE IMPAGO DE ALQUILER, CUOTAS COMUNIDAD, IBI, REPARACIÓN Y CONSERVACION...
-Datos compra: fecha de adquisición y precio de compra (si se heredó, precio tasado por la administración o reflejado en escritura).
- ☐ **VENTA DE PROPIEDADES:** Escrituras de adquisición inicial, venta posterior, Gastos de adquisición y venta (notariales, inmobiliaria, plusvalía...)
- ☐ **ACCIONES** Fecha y Valor de Compra.
- ☐ **GASTOS ABOGADO LABORAL;**
☐ **FACTURAS MÉDICAS** > Solo abonadas con tarjeta o transferencia bancaria).
- ☐ **OBRAS REALIZADAS EN VIVIENDA** (Exteriores e interiores, o de la comunidad).
☐ **CUALQUIER SUBVENCION** recibida durante 2022.

*** OTROS DOCUMENTOS/DATOS FISCALES:**

Donativos; Cuotas Partido Político, Cuidado familiares -3 +70 años o Discapacitados.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, UNIÓN SINDICAL OBRERA le informa que los datos personales recabados a través de este formulario serán incorporados a un fichero, del cual es responsable y cuyas finalidades son prestación del servicio contratado (Servicios jurídicos) y fidelización.

El interesado autoriza de forma expresa a UNIÓN SINDICAL OBRERA para que dichos datos y aquellos otros, incluidos datos de salud y otros especialmente protegidos, que sean recogidos por ser necesarios para el mantenimiento de la relación contractual, formen parte de sus ficheros manuales y/o automatizados y proceda al tratamiento de los mismos con la finalidad descrita en el párrafo anterior. Se concede un plazo de treinta días para manifestar su negativa al tratamiento. Si transcurrido dicho plazo, no se pronuncia a tal efecto, se entenderá que consiente al tratamiento de sus datos.

UNIÓN SINDICAL OBRERA no se hará responsable de los requerimientos o sanciones de AEAT por lo datos mal aportados a la hora de realizar la declaración de la renta.

Asimismo el interesado autoriza de forma expresa a UNIÓN SINDICAL OBRERA para que sus datos sean utilizados con el objeto de realizarle comunicaciones informativas, comerciales y de promoción de la empresa que podrán realizarse por cualquier medio, incluido el correo electrónico.

En caso de que no desee recibir estos envíos por correo electrónico marque la siguiente casilla

☐

Además, el firmante de este formulario autoriza de forma expresa la comunicación de sus datos a las entidades públicas y privadas necesarias para la prestación del servicio solicitado, entre otras, administración de Justicia, Administración Estatal, Administración Autonómica, Administración Local, Fundación Orecla, Colegios Profesionales, Notarías y Registros. En" cualquier caso, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de un escrito a la dirección antes indicada.

Finalmente, el abajo firmante garantiza bajo su responsabilidad que las terceras personas cuyos datos personales facilite han sido informadas de las circunstancias anteriormente indicada y que ha solicitado y obtenido su consentimiento para el tratamiento automatizado de sus datos personales.

Santa Cruz de Tenerife a de 2024.