



10/2012



BG6834012

ALFONSO ZAPATA ZAPATA
NOTARIO
 C/ REYES CATOLICOS, 47 - 2ª (35001)
 LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
 ☎: 928.33.29.80 ☎: 928.33.29.48
 ✉: alfonsozapata@notariaalfonsozapata.com

NÚMERO .- MIL NOVENTA Y SEIS.- (1.096). -----

En Las Palmas de Gran Canaria, a once de junio de dos mil trece. -----

Ante mí, **ALFONSO ZAPATA ZAPATA**, Notario del Ilustre Colegio de Las Islas Canarias y con residencia en esta ciudad, para otorgar esta escritura de **ACLARATORIA DE OTRA DE ELEVACION A PUBLICO DE ACUERDOS SOCIALES**: -----

COMPARECEN

DON JUAN DE LEON Y DE JUAN, mayor de edad, de nacionalidad española, casado, de esta vecindad, con domicilio en la Avenida Alcalde Ramírez Bethencourt, 12, portal D, 1º-B, con D.N.I. número 43.642.270-T. -----

Y DOÑA MARIA DEL CARMEN DE LEON Y DE JUAN, mayor de edad, de nacionalidad española, casada, de esta vecindad, con domicilio en la calle Rafael Cabrera, 24, 5º-C, con D.N.I. número 43.271.140-K. -----

Les identifico por sus reseñados documentos de identidad .-----

INTERVIENEN en los mismos términos que lo hicieron en la escritura objeto del presente otorgamiento. -----

- OTORGAN-

I.- Que en virtud de escritura autorizada en esta Ciudad por el

Notario Don Alfonso Zapata Zapata, con fecha 14 de febrero de dos mil doce, bajo el número 364, se adoptaron acuerdos sociales de la "FUNDACION CANARIA PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA PARALISIS CEREBRAL" (T.I.P.C.I.), con el fin de modificar el artículo 5 de los Estatutos de la fundación para señalar una nueva finalidad fundacional.-----

II.- Que en la redacción del artículo 5.1 g) de los estatutos se omitió la redacción correspondiente a que la nueva finalidad tiene como ámbito de actuación las personas con la discapacidad que se hace referencia en la denominación y fines fundacionales. -----

III.- Que por lo tanto queda redactado el artículo 5.1 g) de la siguiente forma; -----

g).- La formación profesional, la inserción laboral o la creación de empleo a favor de las personas con discapacidad que permita la creación de puestos de trabajo para aquéllas y, finalmente, su integración en el mercado de trabajo, teniendo como ámbito de actuación las personas con la discapacidad que se hace referencia en la denominación y fines fundacionales.-----

IV.- Que solicita la constancia registral de la presente escritura, otorgada al objeto de dar la redacción correcta al artículo 5.1 g) de los estatutos de la fundación.-----

- OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN -

Así lo dicen y otorgan, después de hechas las reservas y advertencias legales, en particular y a efectos fiscales advierto de las



10/2012



BG6834011

obligaciones y responsabilidades tributarias que incumben a las partes en su aspecto material, formal y sancionador y de las consecuencias de toda índole que se derivarían de la inexactitud de sus declaraciones.-----

Los datos personales de los comparecientes serán incorporados en los ficheros de los que es titular el Notario, con la finalidad de realizar la formalización de la presente escritura, su facturación y seguimiento posterior, la realización de las remisiones de obligado cumplimiento y el resto de las funciones propias de la actividad notarial, por lo que su aportación es obligatoria. Los datos serán tratados y protegidos según la Legislación Notarial y la LO 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal. El titular de los datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por correo postal a la Notaria de Don Alfonso Zapata Zapata, con domicilio en la calle Reyes Católicos número 47, 2º, C.P. 35001, de Las Palmas de Gran Canaria. -----

Cumplido el requisito de lectura con arreglo a lo dispuesto en el párrafo 1º del artículo 193 del Reglamento Notarial, los comparecientes prestan su consentimiento y firman.-----

De identificar a los compareciente por sus respectivos

documentos de identidad, exhibidos y reseñados, así como de todo lo contenido en este instrumento público, extendido en el presente folio de papel para documentos notariales y en el siguiente en orden sucesivo y de la misma serie, yo, el Notario, doy fe.=Está la firma de los comparecientes. Signado. A.ZAPATA. Rubricado y sellado.-----

APLICACIÓN ARANCEL. Disposición Adicional 3ª - Ley 8/1.989- de 13-04-89. -----
DOCUMENTO SIN CUANTÍA.-----

ES COPIA AUTORIZADA LITERAL de su matriz con la que concuerda obrante en mi protocolo general corriente de instrumentos públicos bajo el número al principio indicado. Y a instancia de LA PARTE OTORGANTE la libro en dos folios de papel de uso exclusivamente notarial, el presente y el siguiente en orden correlativo, de la misma serie, dejando nota en su original. En LAS PALMAS DE G.C., el mismo día de su otorgamiento. DOY FE.-



Lugar y fecha: Arrecife, 19 de Junio de 2013
Documento:

Núm. de presentación: 20130000432908



Para la liquidación del impuesto correspondiente a este documento se ha presentado los modelos de autoliquidación y/o declaración con los números de justificante que se relacionan y, si procede se ha acreditado su pago según validación mecánica al pie.

Se ha presentado copia del documento que se conserva en esta oficina para la comprobación de la autoliquidación y, en su caso, rectificación o práctica de la liquidación o liquidaciones complementarias que sean procedentes:

6000269144834	---	---
---	---	---
---	---	---
---	---	---
---	---	---
---	---	---
---	---	---

se solicita al Registrador de la Propiedad, Mercantil de Bienes Muebles que efectúe la **NOTA DE AFECCIÓN FISCAL** por la que los bienes y derechos transmitidos quedarán afectos a la responsabilidad del pago de las cantidades, pagadas o no, correspondientes a los tributos que se adeuden tales transmisiones o adquisiciones, así como cuando se hayan acogido a algún beneficio fiscal cuya definitiva efectividad dependa del



**Administración
Tributaria Canaria**
Gobierno de Canarias

**IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES
PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS
DOCUMENTADOS**

Modelo

600

Código Administración Tributaria

35601

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

Total de sujetos 1

N.I.F./C.I.F. G35521533

Apellidos y nombre / razón social

FUND. CANARIA PARA EL TTO. INTEGRAL DE LA PARALISIS CERE

Vía pública Número Esc. Piso Puerta
CL LA MATULA 9

C.P. Municipio Provincia País
35015 LAS PALMAS DE GRAN LAS PALMAS ES

Fecha de nacimiento Porcentaje Teléfono Dirección electrónica
100

Fecha de Devengo No sujeto Exento o sujeto bonificado Prescrito

Código Código
11/06/2013 50



600026914483 4

Transmitente

Total de transmitentes 0

N.I.F./C.I.F. Apellidos y nombre o razón social

Vía pública Número Esc. Piso Puerta Código postal Municipio

Provincia País Fecha de nacimiento Porcentaje

Datos del documento

Notarial Privado Judicial Administrativo
Notario o autoridad: Zapata Zapata Alfonso
Descripción de la operación: ACLARATORIA DEL PROTOCOLO NUM. 364 DE
Número de protocolo: 1096
Fecha del documento: 11/06/2013
Lugar de otorgamiento: LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

Autoliquidación complementaria

Núm. última autoliquidación...
Fecha de presentación.....
Cuota ingresada..... A

Resumen de la autoliquidación

Código de la tarifa B NSJ
Total a ingresar 6 + 7 + 8 9

Representante

N.I.F./C.I.F. 44731025G
Apellidos y nombre o razón soc. RAMOS CABALLERO, DORJE
Vía pública Número Esc. Piso Puerta
CL VICTOR HUGO 36 BJ
C.P. Municipio Provincia País
35006 LAS PALMAS DE GRAN LAS PALMAS ES
Teléfono Dirección electrónica
928248554

El sujeto pasivo declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original y, en su caso, nombra representante a la persona indicada a los efectos del art. 46 de la Ley 58/2003, para actuar con relación a todos los hechos imponibles y procedimientos de gestión que deriven del documento presentado.

En _____ de _____ de _____

Firma del sujeto pasivo Firma del representante

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del Tesoro del Gobierno de Canarias
Entidad colaboradora: en efectivo adeudo en cuenta
Código cuenta cliente: _____ Entidad Sucursal DC Número de cuenta
Importe: _____

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada.



Administración Tributaria Canaria
Gobierno de Canarias

IMPUESTO SOBRE TRANSMISIONES PATRIMONIALES Y ACTOS JURÍDICOS DOCUMENTADOS

Modelo 600

Código Administración Tributaria 35601

Espacio reservado para la Administración

Sujeto pasivo

Total de sujetos 1

N.I.F./C.I.F. G35521533

Apellidos y nombre / razón social

FUND. CANARIA PARA EL TTO. INTEGRAL DE LA PARALISIS CERE

Vía pública Número Esc. Piso Puerta
CL LA MATULA 9

C.P. Municipio Provincia País
35015 LAS PALMAS DE GRAN LAS PALMAS ES

Fecha de nacimiento Porcentaje Teléfono Dirección electrónica
100

Fecha de Devengo No sujeto Exento o sujeto bonificado Prescrito

Código Código
11/06/2013 50



600026914483 4

Transmitente

Total de transmitentes 0

N.I.F./C.I.F. Apellidos y nombre o razón social

Vía pública Número Esc. Piso Puerta Código postal Municipio

Provincia País Fecha de Nacimiento Porcentaje

Datos del documento

Notarial Privado Notario o autoridad Zapata Zapata Alfonso Número de protocolo 1096 Fecha del documento 11/06/2013
 Judicial Administrativo Descripción de la operación ACLARATORIA DEL PROTOCOLO NUM. 364 DE Lugar de otorgamiento LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

Autoliquidación complementaria

Resumen de la autoliquidación

Núm. última autoliquidación...
Fecha de presentación.....
Cuota ingresada..... A

Código de la tarifa B NSJ
Total a ingresar 6 + 7 + 8 9

Representante

N.I.F./C.I.F. 44731025G
Apellidos y nombre o razón soc. RAMOS CABALLERO, DORJE
Vía pública Número Esc. Piso Puerta
CL VICTOR HUGO 36 BJ
C.P. Municipio Provincia País
35006 LAS PALMAS DE GRAN LAS PALMAS ES
Teléfono Dirección electrónica
928248554

El sujeto pasivo declara bajo su responsabilidad que, junto al documento original, presenta una copia simple cuyos términos coinciden con los del original y, en su caso, nombra representante a la persona indicada a los efectos del art. 46 de la Ley 58/2003, para actuar con relación a todos los hechos impositivos y procedimientos de gestión que deriven del documento presentado.

En _____ de _____ de _____

Firma del sujeto pasivo Firma del representante

Ingreso

Ingreso efectuado a favor del Tesoro del Gobierno de Canarias
Entidad colaboradora: en efectivo adeudo en cuenta
Código cuenta cliente: _____ Importe: _____
Entidad Sucursal DC Número de cuenta

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada.

NIF del sujeto pasivo	Apellidos y nombre del sujeto pasivo	Número de justificante	600
G35521533	FUND. CANARIA PARA EL TTO. INTEGRAL DE LA	600026914483 4	

Datos de los bienes

Municipio <input style="width: 100%;" type="text"/>		Provincia / País <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Tipo de Bien <input style="width: 80%;" type="text"/>	Descripción del bien <input style="width: 100%;" type="text"/>	
		Vía pública / Nombre del paraje <input style="width: 100%;" type="text"/>	
1	Número / Polígono <input style="width: 100%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width: 100%;" type="text"/>	Código Postal <input style="width: 100%;" type="text"/>
		Superficie <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> m ² <input type="checkbox"/> Ha
Referencia catastral <input style="width: 100%;" type="text"/>		Valor total declarado del bien <input style="width: 100%;" type="text"/>	Valor declarado del la parte adquirida <input style="width: 100%;" type="text"/>
Tipo de Bien <input style="width: 80%;" type="text"/>		Descripción del bien <input style="width: 100%;" type="text"/>	
		Vía pública / Nombre del paraje <input style="width: 100%;" type="text"/>	
2	Número / Polígono <input style="width: 100%;" type="text"/>	Escalera, piso / Parcela <input style="width: 100%;" type="text"/>	Código Postal <input style="width: 100%;" type="text"/>
		Superficie <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> m ² <input type="checkbox"/> Ha
Referencia catastral <input style="width: 100%;" type="text"/>		Valor total declarado del bien <input style="width: 100%;" type="text"/>	Valor declarado del la parte adquirida <input style="width: 100%;" type="text"/>

Autoliquidación

Código de la tarifa <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> NSJ	Desglose de la base imponible (garantías hipotecarias y otros) <input style="width: 20px;" type="text"/> 1
Base Imponible <input style="width: 20px;" type="text"/> 1 <input style="width: 100%;" type="text"/>	Principal <input style="width: 100%;" type="text"/>
Reducción <input style="width: 20px;" type="text"/> % <input style="width: 20px;" type="text"/> 2 <input style="width: 100%;" type="text"/>	Intereses <input style="width: 100%;" type="text"/>
Base liquidable <input style="width: 20px;" type="text"/> 1 - <input style="width: 20px;" type="text"/> 2 <input style="width: 20px;" type="text"/> 3 <input style="width: 100%;" type="text"/>	Costas <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Otros <input style="width: 100%;" type="text"/>

a) Tipo impositivo

Tipo impositivo.. 400 %

c) Cuota fija

Grandeza y títulos nobiliarios

Cuota fija

b) Escala de arrendamientos y valores

De hasta 401

Resto a por cada 402

Total

Cuota según modalidad a) b) o c)..... 4

Bonificación de la cuota. % 5

Cuota resultante 4 - 5 - A 6

Intereses de demora o Intereses legales 7

Recargo..... % 8

Total a Ingresar 6 + 7 + 8 9

Observaciones
