



## CONTRATO DE TRABAJO INDEFINIDO DEL SERVICIO DE HOGAR FAMILIAR

CÓDIGO DE CONTRATO

### DATOS DEL EMPLEADOR/A

☒ TIEMPO COMPLETO

1 0 0

☐ TIEMPO PARCIAL

2 0 0

D./DÑA.  
SARA PEREZ MUÑOZ

NIF/NIE  
4417784J

EN CONCEPTO (1)

### DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

RÉGIMEN	COD. PROV.	NÚMERO	DIG. CONTR.
0 1 1 1	4		

### DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD

C/ AVENIDA DEL CID, 144, pta 15

MUNICIPIO  
Valencia

C.P. 4 6 0 1 4

### DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D./DNA. BELKY VANESSA TROCHEZ TROCHEZ	NIF/NIE (2) F373391	FECHA DE NACIMIENTO 25/03/1981
Nº AFILIACIÓN S.S.	NIVEL FORMATIVO BACHILLER	NACIONALIDAD HONDUREÑA
MUNICIPIO DEL DOMICILIO ALGINET	4 6 2 3 0	PAÍS DOMICILIO ESPAÑA

Con la asistencia legal, en su caso, de D./Dña. ....  
con NIF/NIE. ...., en calidad de (3) .....

### DECLARAN

Que reúnen los requisitos exigidos para la celebración del presente contrato y, en su consecuencia, acuerdan formalizarlo con arreglo a las siguientes:

### CLÁUSULAS

PRIMERA: El/la trabajador/a prestará sus servicios como (4) EMPLEADA DEL HOGAR, en el domicilio de trabajo ubicado en (calle, nº y localidad) AVENIDA DEL CID, 144, pta 15 VALENCIA.

SEGUNDA: La jornada de trabajo será:

☒ A tiempo completo: la jornada de trabajo será de 40 horas semanales, prestadas de LUNES a DOMINGO, con los descansos establecidos legalmente.

☐ A tiempo parcial: la jornada de trabajo ordinaria será de ..... horas ☐ al día, ☐ a la semana, ☐ al mes, ☐ al año, siendo esta jornada inferior a la jornada máxima legal, que es de 40 horas semanales en cómputo anual.

La distribución del tiempo de trabajo será de .....

TERCERA: SI ☒ NO ☐ , se acuerda la prestación de horas de presencia a disposición del empleador. Las horas de presencia serán 40.....horas semanales, distribuidas de la siguiente manera.....  
.....El tiempo de presencia será objeto de retribución o compensación de la forma siguiente (5) :

- ☐ Compensación con períodos equivalentes de descanso retribuido.
- ☐ Retribución con un salario de cuantía no inferior al correspondiente a las horas ordinarias.
- ☒ De cualquiera de las anteriores maneras

CUARTA: La duración del presente contrato será INDEFINIDA, iniciándose la relación laboral en fecha ..... y se establece un período de prueba de (6) DURACIÓN UN AÑO CONDICIONADA A AUTORIZACIÓN .....

QUINTA: SI ☒ NO ☐ , se acuerda que el/la empleado/a de hogar pernocte en el domicilio del empleador. El régimen de las pernoctas será de .....  
noches a la semana. Durante el descanso semanal y el periodo de vacaciones el/la trabajador/a no está obligado a residir en el domicilio del empleador.

SEXTA: El/la trabajador/a percibirá una retribución total de 1.108,33..... euros brutos (7) MENSUALES.....  
que se distribuirán en los siguientes conceptos salariales (8) SALARIO BASE Y PAGAS PRORRATEADA...

SI ☐ NO ☒ , se pactan retribuciones en especie (9). Las retribuciones en especie consistirán en :.....

SEPTIMA: La duración de las vacaciones anuales será de (10) 30 DÍAS.....

OCTAVA: Si la obligación de cotizar se ha iniciado a partir del 1 de enero de 2012, se aplicará una reducción del 20% a las cotizaciones devengadas. Esta reducción se ampliará con una bonificación hasta llegar al 45% en el caso de familias numerosas, si se cumplen los requisitos de la Ley 40/2003, de 18 de noviembre. ☒ (11)

NOVENA: En lo no previsto en este contrato, se estará a la legislación vigente que resulte de aplicación, y particularmente al Real Decreto 1620/2011, de 14 de noviembre, por el que se regula la relación laboral de carácter especial del servicio de hogar familiar y supletoriamente, en lo que resulte compatible, el Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el R.D. Legislativo 1/1995, de 24 de marzo (BOE de 29 de marzo) excepto su artículo 33 que no se aplicará.

DÉCIMA: El contenido del presente contrato se presentará en la Tesorería General de la S. Social en el trámite de alta de el/la empleado/a de hogar en Seguridad Social a efectos de comunicación del contenido del contrato al Servicio Público de Empleo (12).

#### CLÁUSULAS ADICIONALES

##### CUIDADO DEL HOGAR Y DE LA PERSONA

LOS EFECTOS DE ESTE CONTRATO Y SU ENTRADA EN VIGOR ESTARÁN CONDICIONADOS A

LA CONCESIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE RESIDENCIA Y TRABAJO DEL SOLICITANTE

ESTE CONTRATO TENDRÁ UNA DURACIÓN MINIMA DE 1 AÑO

Y para que conste, se extiende este contrato por triplicado ejemplar en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes interesadas.

En VALENCIA a 19 de OCTUBRE de 20 20.....

El/la trabajador/a

El/la representante  
de la Empresa

El/la representante legal  
del/de la menor, si procede

*Betty Machy*

*Sam Lopez*

Mod. PE-171R (I)

- (1) Titular en el Hogar.
- (2) En el caso de contratación a través de contingente a una persona extranjera no comunitaria y no residente en España, deberá cumplimentarse el anexo Mod. PE-217
- (3) Padre, madre, tutor/a o persona o institución que le tenga a su cargo.
- (4) Indicar profesión.
- (5) Señálese lo que proceda.
- (6) Habrá de respetarse, en todo caso, lo dispuesto en el art. 14.1 del Estatuto de los Trabajadores, no pudiendo superar dos meses.
- (7) A la hora, al día, a la semana o al mes.
- (8) Si la retribución es en horas, el salario comprenderá la retribución global de la parte proporcional del descanso semanal, pagas extraordinarias y vacaciones...
- (9) Las retribuciones en especie no podrán ser superiores al 30% de las retribuciones totales del trabajador. Deberá garantizarse el pago en dinero de la cuantía del S.M.I. en cómputo mensual en proporción a la jornada.
- (10) Mínimo: 30 días naturales.
- (11) Marcar en caso de tener derecho a la bonificación por familia numerosa.
- (12) PROTECCIÓN DE DATOS.- Los datos consignados en el presente modelo tendrán la protección derivada de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE de 14 de diciembre).



Administración de GUILLEM DE CASTRO  
PZ AYUNTAMIENTO, 9  
46002 VALENCIA (VALENCIA)  
Tel. 963103200

## CERTIFICADO RESUMEN DE LA DECLARACIÓN ANUAL DE IRPF

Página: 1

Nº DE REFERENCIA: **20206114775**

**La Agencia Estatal de Administración Tributaria,**

Una vez examinados los datos y demás antecedentes en esta administración de la Agencia Estatal de Administración Tributaria,

CERTIFICA QUE:

NIF/NIE: **04417784J** Apellidos y Nombre: **PEREZ MUÑOZ SARA**  
DOMICILIO FISCAL: **AVDA CID NUM 144 Esc. 1 Piso 05 Pta. 15 46014 VALÈNCIA (VALENCIA)**

Consta que ha presentado la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (Modelo 100) correspondiente al ejercicio 2019 con tributación Conjunta.

Y para que conste a los efectos oportunos,

*Documento firmado electrónicamente (Ley 40/2015) por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con fecha 7 de agosto de 2020. Autenticidad verificable mediante Código Seguro Verificación CZP86KS43ZBAM5CN en [www.agenciatributaria.gob.es](http://www.agenciatributaria.gob.es)*



# CERTIFICADO DE LA DECLARACIÓN ANUAL DEL IRPF EJERCICIO 2019.

SOLICITANTE: **04417784J PEREZ MUÑOZ SARA**

1º DECL.: 04491777S LIZCANO ALARCON SALVADOR

TITULAR 2 : 04417784J PEREZ MUÑOZ SARA

Nº DE REF.: **20206114775**MODELO : **100**OPCIÓN DE TRIBUTACIÓN: **Conjunta**PARTIDAS : **ORIGINALES CONTRIBUYENTE**

## Rendimientos del trabajo

Contribuyente que obtiene los rendimientos .....	0001	CÓNYUGE
Retribuciones dinerarias .....	0003	5.158,24
Total ingresos íntegros computables [(03)+(07)+(08)+(09)+(10)-(11)] .....	0012	5.158,24
Rendimiento neto previo [(12)-(13)-(14)-(15)-(16)] .....	0017	5.158,24
<b>Suma de rendimientos netos previos</b> .....	0018	5.158,24
Otros gastos deducibles .....	0019	2.000,00
Rendimiento neto [(18)-(19)-(20)-(21)] .....	0022	3.158,24
Reducción por obtención de rendimientos del trabajo .....	0023	3.158,24
<b>Rendimiento neto reducido [(22)-(23)]</b> .....	0025	0,00

## Rendimientos del capital mobiliario

### RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Contribuyente que obtiene los rendimientos .....	0026	DECLARANTE
Rendimientos derivados de contratos de seguro de vida o invalidez y de operaciones de capitalización .....	0032	261,60
Total de ingresos íntegros [(27)+(28)+(29)+(30)+(31)+(32)+(33)+(34)+(35)] .....	0036	261,60
Rendimiento neto [(36)-(37)] .....	0038	261,60
Rendimiento neto reducido [(38)-(39)] .....	0040	261,60
Contribuyente que obtiene los rendimientos .....	0026	CÓNYUGE
Rendimientos derivados de contratos de seguro de vida o invalidez y de operaciones de capitalización .....	0032	93,84
Total de ingresos íntegros [(27)+(28)+(29)+(30)+(31)+(32)+(33)+(34)+(35)] .....	0036	93,84
Rendimiento neto [(36)-(37)] .....	0038	93,84
Rendimiento neto reducido [(38)-(39)] .....	0040	93,84
<b>Suma de rendimientos de capital mobiliario a integrar en la base imponible del ahorro</b> .....	0041	355,44

## Bienes inmuebles

### RENTAS INMUEBLES A DISPOSICIÓN DE SUS TITULARES, ARRENDADOS, CEDIDOS A TERCEROS, O AFECTOS A AAEE

Renta imputada. Inmueble 2 .....	0089	132,83
Renta imputada. Inmueble 5 .....	0089	132,83
<b>Rentas totales derivadas de bienes inmuebles no afectos a actividades económicas</b>		
Suma de imputaciones de rentas inmobiliarias .....	0155	265,66

## Integración y compensación de rentas

### INTEGRACIÓN/COMPENSACIÓN RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2019 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2019 a integrar en la B.I. ahorro .....	0429	355,44
--	------	--------

## Base imponible general y base imponible del ahorro

### BASE IMPONIBLE GENERAL

Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta .....	0432	265,66
---	------	--------

# CERTIFICADO DE LA DECLARACIÓN ANUAL DEL IRPF EJERCICIO 2019.

Nº DE REF.: 20206114775

Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)] .....	0435	265,66
<b>BASE IMPONIBLE DEL AHORRO</b>		
Base imponible del ahorro .....	0460	355,44
<b>Reducciones de la base imponible</b>		
<b>REDUCCIÓN POR TRIBUTACIÓN CONJUNTA</b>		
Reducción por tributación conjunta .....	0461	3.400,00
<b>Base liquidable general y base liquidable del ahorro</b>		
<b>DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL</b>		
Reducción por tributación conjunta .....	0491	265,66
Base liquidable general [(435)-(491)-(492)-(493)-(494)-(495)-(496)-(497)] .....	0500	0,00
Base liquidable general sometida a gravamen [(500)-(501)] .....	0505	0,00
<b>DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO</b>		
Reducción por tributación conjunta. Remanente que se aplica .....	0506	355,44
Base liquidable del ahorro [(460)-(506)-(507)] .....	0510	0,00
<b>Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares</b>		
Mínimo contribuyente. Importe estatal .....	0511	10.650,00
Mínimo contribuyente. Importe autonómico .....	0512	10.650,00
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal .....	0519	10.650,00
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico .....	0520	10.650,00
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal .....	0521	0,00
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal .....	0522	0,00
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico .....	0523	0,00
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico .....	0524	0,00
<b>Cálculos del impuesto y resultado de la declaración</b>		
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen .....	0528	0,00
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen .....	0529	0,00
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general .....	0530	0,00
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general .....	0531	0,00
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general .....	0532	0,00
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general .....	0533	0,00
Tipo medio estatal .....	TME	0,00
Tipo medio autonómico .....	TMA	0,00
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen .....	0536	0,00
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen .....	0537	0,00
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. del ahorro .....	0538	0,00
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. del ahorro .....	0539	0,00
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro .....	0540	0,00
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro .....	0541	0,00

**CERTIFICADO DE LA DECLARACIÓN  
ANUAL DEL IRPF EJERCICIO 2019.**

Delegación Especial de VALENCIA

Nº DE REF.: 20206114775

Tipo medio estatal .....	TME	0,00
Tipo medio autonómico .....	TMA	0,00
Cuota íntegra estatal [(532)+(540)] .....	0545	0,00
Cuota íntegra autonómica [(533)+(541)] .....	0546	0,00

**Deducciones**

Suma de deducciones autonómicas .....	0564	0,00
---------------------------------------	------	------

**Determinación de cuotas líquidas y resultados**

## CUOTAS LÍQUIDA

Cuota líquida estatal [(545)-(547)-(549)-(550)-(552)-(554)-(556)-(558)-(560)-(562)-(565)] .....	0570	0,00
Cuota líquida autonómica [(546)-(548)-(551)-(553)-(555)-(557)-(559)-(561)-(563)-(564)-(566)] .....	0571	0,00

## CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

Cuota líquida incrementada total [(585)+(586)] .....	0587	0,00
Cuota resultante de la autoliquidación [(587)-(588)-(589)-(590)-(591)] .....	0595	0,00

## RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA

Por rendimientos del capital mobiliario .....	0597	67,68
Total pagos a cuenta [suma de (592) + (593) + (594) + (596) a (606)] .....	0609	67,68

## RESULTADO DE LA DECLARACIÓN

Cuota diferencial [(595)-(609)] .....	0610	-67,68
Resultado de la declaración .....	0670	-67,68

**Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente**

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente .....	0675	0,00
--	------	------

**COMUNIDAD O CIUDAD AUTÓNOMA DE RESIDENCIA EN 2019: Comunidad Valenciana****DATOS PERSONALES DEL PRIMER DECLARANTE:**

ESTADO CIVIL (el 31-12-2019): casado/a

FECHA DE NACIMIENTO: 07-10-1929

DISCAPACIDAD(1):

**DATOS PERSONALES DEL CÓNYUGE DEL PRIMER DECLARANTE TENIDOS EN CUENTA PARA EL CÁLCULO:**

FECHA DE NACIMIENTO: 10-09-1931

DISCAPACIDAD(1):

**VIVIENDA HABITUAL Y GARAJES ANEXOS A LA MISMA:**

TITULAR	TITULARIDAD	%	REFERENCIA CATASTRAL	SITUACIÓN
DECLARANTE	PROPIEDAD	50	2823301YJ2722D0089KM	Territorio español excepto País Vasco y Navarra
DECLARANTE	PROPIEDAD	50	2823301YJ2722D0066QY	Territorio español excepto País Vasco y Navarra
CÓNYUGE	PROPIEDAD	50	2823301YJ2722D0089KM	Territorio español excepto País Vasco y Navarra
CÓNYUGE	PROPIEDAD	50	2823301YJ2722D0066QY	Territorio español excepto País Vasco y Navarra

# **CERTIFICADO DE LA DECLARACIÓN ANUAL DEL IRPF EJERCICIO 2019.**

Nº DE REF.: **20206114775**

**IDENTIFICACIÓN RESTO DE INMUEBLES A DISPOSICIÓN DE SUS TITULARES:**

TITULAR	PROPIEDAD(P) / USUFRUCTO(U)%	SITUACIÓN	REFERENCIA CATASTRAL	USO(5)	RENTA IMPUTADA
DECLARANTE	P 50	Territorio español excepto País Vasco y Navarra	6867025WJ6966N0001JR	2	132,83
CÓNYUGE	P 50	Territorio español excepto País Vasco y Navarra	6867025WJ6966N0001JR	2	132,83

(5) USO:

- 1- Arrendamiento
- 2- A disposición de sus titulares
- 3- Arrendamiento y a disposición de sus titulares
- 4- Arrendamiento como inmueble accesorio
- 5- Arrendamiento como inmueble accesorio y a disposición de sus titulares
- 6- Vivienda habitual del anterior cónyuge
- 7- Inmueble afecto a actividades económicas
- 8- Resto

## RECIBO DE PRESENTACIÓN EN OFICINA DE REGISTRO

Oficina: Registro Electrónico Auxiliar de la SEAP - O00006864  
Fecha y hora de registro en: 03/12/2020 12:52:30 (Horario peninsular)  
Fecha presentación: 03/12/2020 12:52:29 (Horario peninsular)  
Número de registro: O00006864e2003614980  
Tipo de documentación física: Documentación adjunta digitalizada  
Enviado por SIR: No

## Interesado

NIF: 199999929A Nombre: MARIA TERESA CASTELLO PUIG  
País: Municipio:  
Provincia: Dirección:  
Código Postal: Teléfono: 961751000  
Canal Notif: Correo: asuntossociales@alginet.es  
Observaciones:

## Información del registro

Tipo Asiento: Entrada  
Resumen/Asunto: Registro de solicitud en Aportación de Documentos por parte de CC.AA o E.E.L.L. en el ámbito de Extranjería (Cód. 200406)  
Unidad de tramitación destino/Centro directivo: Subdirección General de Coordinación de la Administración General del Estado en el Territorio - EA0040159 / Ministerio de Política Territorial y Función Pública  
Ref. Externa:  
Nº. Expediente:

## Formulario Presentación

Título: Datos registrados

## Sección Principal

## IdentificadorClave

\_5298748310f1fe5d7c5c049e37f9f1ce

## Ambito

València/Valencia ( 98 )

## Comunidad Autónoma

Comunitat Valenciana

## NIE

El registro realizado está amparado en el Artículo 16 de la Ley 39/2015.

De acuerdo con el art. 31.2b de la Ley 39/15, a los efectos del cómputo de plazo fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día inhábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil.  
Podrán consultar el estado de su registro en Carpeta ciudadana. <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/>

## ÁMBITO-PREFIJO

GEISER

## Nº REGISTRO

O00006864e2003614980

## CSV

GEISER-efa9-2ed6-8749-46bb-8048-1437-0649-b0d9

## DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

<https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida>

## FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

03/12/2020 12:52:30 (Horario peninsular)

## VALIDEZ DEL DOCUMENTO

Original



Nombre Interesado

BELKY VANESSA TROCHEZ TROCHEZ

Tipo de Informe

Arraigo

Código de expediente de extranjería (obligatorio para las Oficinas de Extranjería)

Observaciones

Órgano que emite el informe

AYUNTAMIENTO

Provincia

VALENCIA

Municipio

ALGINET

Fecha de nacimiento

25/03/1981

Lugar de nacimiento

HONDURAS

Nacionalidad

HONDURAS

Domicilio

C/ PEPITA GREUS,1-1º-1ª - ALGINET (46230), VALENCIA España

Sexo

Mujer

Pasaporte

F373391

Número de referencia del informe

03122020A

Motivo por el que solicita el informe

ARRAIGO

Sentido de informe

Positivo

El registro realizado está amparado en el Artículo 16 de la Ley 39/2015.

De acuerdo con el art. 31.2b de la Ley 39/15, a los efectos del cómputo de plazo fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día inhábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil. Podrán consultar el estado de su registro en Carpeta ciudadana. <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/>

ÁMBITO-PREFIJO

GEISER

Nº REGISTRO

000006864e2003614980

CSV

GEISER-efa9-2ed6-8749-46bb-8048-1437-0649-b0d9

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

<https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida>

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

03/12/2020 12:52:30 (Horario peninsular)

VALIDEZ DEL DOCUMENTO

Original

Informe\_arraigo\_entidades\_locales BELKY VANESSA TROCHEZ.pdf | hash:  
71228a0038287d155548a30a7d431883162af4a35a493e4404951a4092fd43884125c57141312761355c876332be5588c39a411337354bd3b  
d7fd19f9e3fa781 | 35

Verificación de la integridad de este documento en la siguiente dirección: <https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida>

El registro realizado está amparado en el Artículo 16 de la Ley 39/2015.  
De acuerdo con el art. 31.2b de la Ley 39/15, a los efectos del cómputo de plazo fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día inhábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil.  
Podrán consultar el estado de su registro en Carpeta ciudadana, <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/>

ÁMBITO-PREFIJO	CSV	FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
GEISER	GEISER-efa9-2ed6-8749-46bb-8048-1437-0649-b0d9	03/12/2020 12:52:30 (Horario peninsular)
Nº REGISTRO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN	VALIDEZ DEL DOCUMENTO
000006864e2003614980	<a href="https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida">https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida</a>	Original





MINISTERIO DE  
POLÍTICA TERRITORIAL  
Y FUNCIÓN PÚBLICA

Nº EXPEDIENTE: 278-413613

FECHA EXPEDIENTE: 3 de diciembre de 2020

NOMBRE: MARIA TERESA CASTELLO PUIG

CÓD. DE IDENTIFICACIÓN: 19999929A

TELÉFONO: 961751000

CORREO ELECTRÓNICO: asuntosociales@alginet.es

**Procedimiento:** Aportación de Documentos por parte de CC.AA o E.E.L.L. en el ámbito de Extranjería

SIA: 200406

DIR3: EA0040695

**Datos de la solicitud:**

Datos generales (Aportar por Oficinas de Extranjería y CCAA/EELL)

**Comunidad Autónoma**

Comunitat Valenciana

**NIE**

No consta

**Nombre Interesado**

Belky Vanessa Trochez Trochez

**Tipo de Informe**

Arraigo

**Código de expediente de extranjería (obligatorio para las Oficinas de Extranjería)**

No consta

**Observaciones**

No consta

Datos específicos a aportar por CCAA/EELL

**Órgano que emite el informe**

AYUNTAMIENTO

**Provincia**

VALENCIA

**Municipio**

ALGINET

**Fecha de nacimiento**

25/03/1981

**Lugar de nacimiento**

HONDURAS

**Nacionalidad**

HONDURAS

**Domicilio**

Calle: C/ PEPITA GREUS,1-1º-1ª

Ciudad: ALGINET

[no-replympt.es](mailto:no-replympt.es)

**DIRECCIÓN**

MANUEL CORTINA 2, MADRID

TEL: 912739000

FAX: 912739000

CSV : ACC-f97a-d8c8-0af5-542d-2c00-c7ac-0b2a-692b | FECHA : 3 de diciembre de 2020 12:52:27:

EXPEDIENTE : 278-413613 | DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida | NIF/CIF : 19999929A



C.P.: 46230  
Provincia: VALENCIA  
País: España

**Sexo**  
Mujer

**Pasaporte**  
F373391

---

**Número de referencia del informe**  
03122020A

**Motivo por el que solicita el informe**  
ARRAIGO

**Sentido de informe**  
Positivo

**Informe (obligatorio para CCAA/EELL)**

Informe\_arraigo\_\_entidades\_locales BELKY VANESSA TROCHEZ.pdf (367.9 KB) - hash: 71228a0038287d155548a30a7d431883162af4a35  
a493e4404951a4092fd43884125c57141312761355c876332be5588c39a411337354bd3bd7fd19f9e3fa781

---