

REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre: <i>Souzer Bevaliente Miguel Angel</i>		N.I.F. -
Domicilio:	C.P. <i>31191</i>	Teléfono: -

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de Abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, modificado por la Ley 8/2007, de 28 de mayo y por el RD Legislativo 2/2008, de 20 de junio), así como de conformidad con lo acordado por este Ayuntamiento en su sesión plenaria de..... de..... de..... de 2013, el/la Concejal/a cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración de sus bienes patrimoniales, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

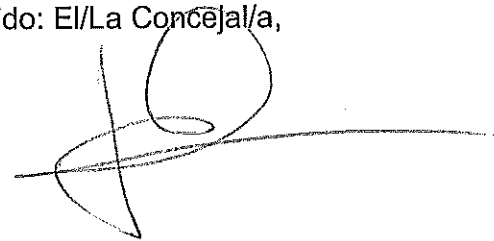
1.- PATRIMONIO INMOBILIARIO			
Clase de Finca	Emplazamiento	Inscripción Registral	Fecha de adquisición
<i>Casa (Vivienda) 50%</i>		<i>Registro N° 3</i>	<i>21/06/10</i>

5.- OTRAS ACTIVIDADES

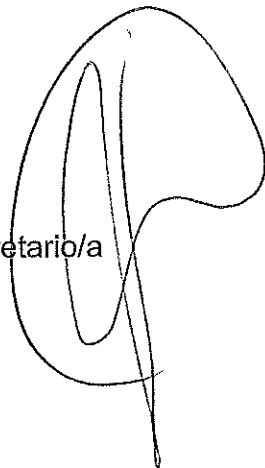
--

En Salinas, a 10 de Junio de 2019.

Fdo: El/La Concejal/a,



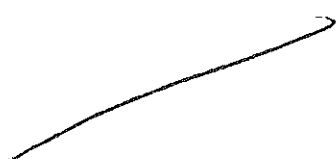
Ante mí:
Fdo: El/La Secretario/a



REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos y nombre: <i>Gomez Revaliente Miguel Angel</i>		N.I.F. ---
Domicilio:	C.P. <i>31151</i>	Teléfono: ---
Correo electrónico		

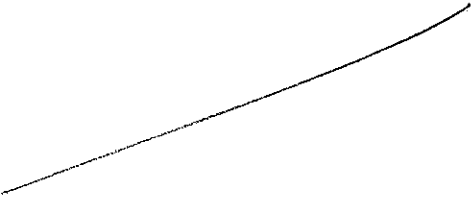
En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de Abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, modificado por la Ley 8/2007, de 28 de mayo y por el RD Legislativo 2/2008, de 20 de junio), así como de conformidad con lo acordado por este Ayuntamiento en su sesión plenaria de... de JUNIO... de 2018, el/la Concejala/a cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

1.- SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD


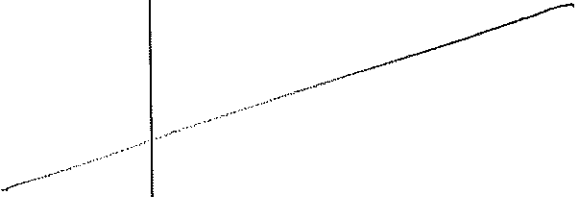
**2.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS,
ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS**

Denominación de la Entidad	Cargo o Categoría
Salinas de Navarra	Operario

3.- ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES


--

4.- EJERCICIO DE PROFESIONALES LIBERALES

Colegio Profesional al que pertenece	Dirección del Despacho, Consulta, Gabinete o Estudio	Nº de Colegiado/a
		

2.- PATRIMONIO MOBILIARIO (2)			
Clase de Títulos	Número	Entidad Emisora	Fecha de adquisición
3.- CUENTAS, VALORES, DEPÓSITOS BANCARIO, PLANES DE PENSIONES Y ANÁLOGOS			
Clase	Número	Entidad Bancaria	Cuantía
Corriente		C. Rural	800 €
4.- OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR			
Clase	Descripción		

5.- AUTOMÓVILES U OTROS VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL DECLARANTE

Clase	Marca y modelo	Año de Matriculación	Matrícula	Observaciones
Turismo	Toyota Auris	2018		

6.- OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR

Clase	Descripción

7.- OTRAS DECLARACIONES PRECEPTIVAS

7.1.- PARTICIPACIONES EN SOCIEDADES	1. Nombre:
	Tipo:
	Porcentaje:
	2.
3.	

7.2.- DECLARACIÓN DE LA LIQUIDACIÓN IMPOSITIVA	Impuesto sobre la renta de las personas físicas 51
	Impuesto sobre el patrimonio
	Impuesto de sociedades

En Salmes a 10 de Junio de 2019.

Fdo: El/La Concejal/a

Ante mí:
El/La Secretario/a

(2) En el supuesto de municipios rurales de carácter ganadero, podría incorporarse un nuevo espacio para semovientes.