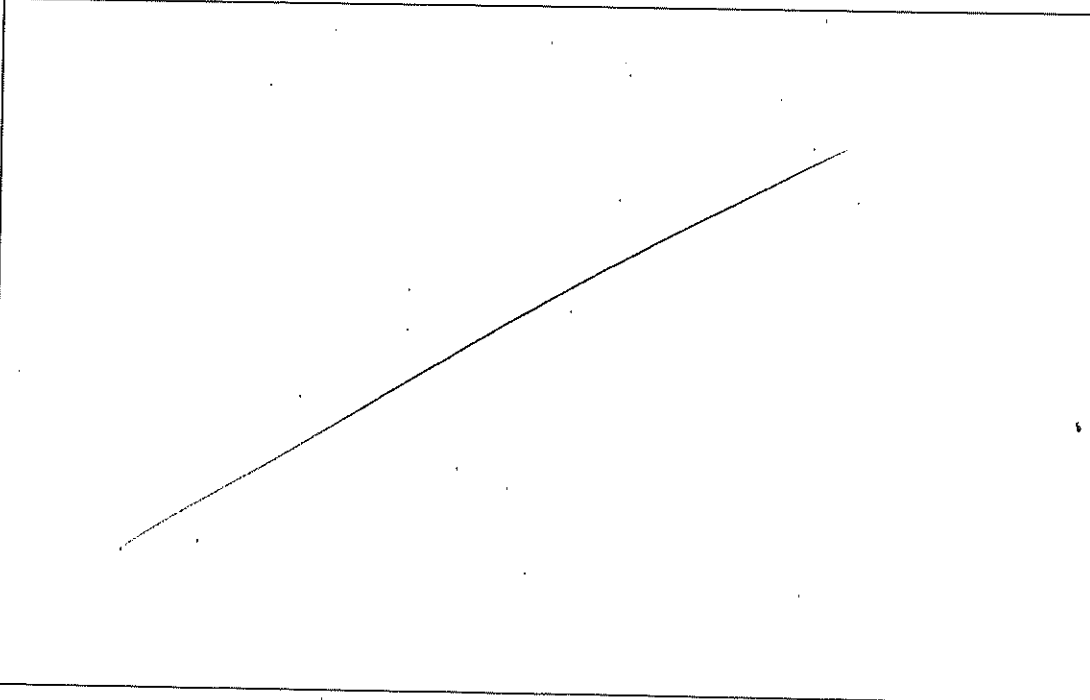


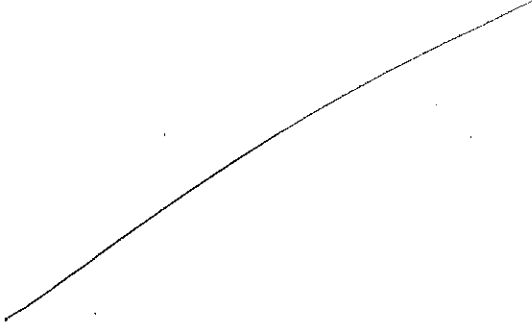
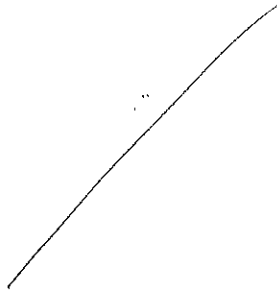
REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos y nombre: BARBERA ARDANAZ, ROSA MARIA		N.I.F.
Domicilio: PLAZA LARAZ, 3 GAVE	C.P. 31191	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. de el/la Concejal/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




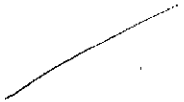
**2.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS,
ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS**

Denominación de la Entidad	Cargo o Categoría
	

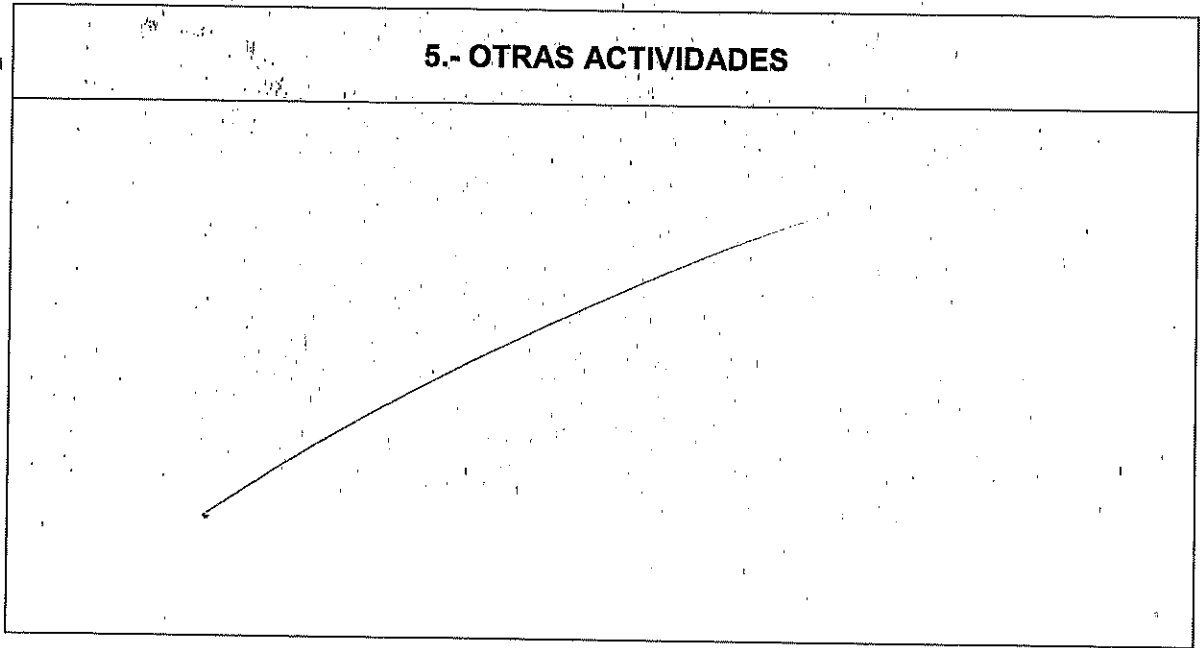
3.- ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES

El Velocímetro, S.L. - Actividad de Autores y formación. 49%.

4.- EJERCICIO DE PROFESIONALES LIBERALES

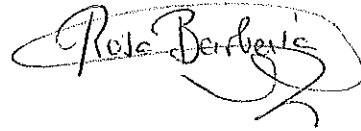
Colegio Profesional al que pertenece	Dirección del Despacho, Consulta, Gabinete o Estudio	Nº de Colegiado/a
		

5.- OTRAS ACTIVIDADES

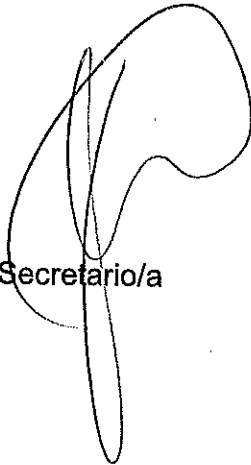


En Salinas, a 12 de Junio de 2019.

Fdo: El/La Concejal/a,



Ante mí:
Fdo: El/La Secretario/a



REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre: <i>BARBENA ARDANAB, ROSA MARIA</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 , el/la Concejala/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>VIVIENDA</i>			

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
CUENTA		SABADELL	9.100 €
CUENTA		CAJA PUMAL	25.000 €
PLAN PENSIONES		SABADELL	15.000
HIPOTECA		SABADELL	72.399'38

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

6.- OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR

Clase	Descripción

7.- OTRAS DECLARACIONES PRECEPTIVAS**7.1.- PARTICIPACIONES EN SOCIEDADES**

1. Nombre:

EL VELOCIMENO S.L.

Tipo: S.L.

Porcentaje: 40%

2.

3.

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

En SALINAS a 12 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.