

REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos y nombre: URROZ GUILLÉN, NÉREA		N.I.F.
Domicilio:	C.P.	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 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
OSASUNBIDEA Centro de Salud de Buztintubi	Auxiliar administrativa

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

5.- OTRAS ACTIVIDADES

--

En, a de de 2015.

Fdo: El/La Concejal/a,



Ante mí:
Fdo: El/La Secretario/a

REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre: <i>URROZ GUILÉN, NEREA</i>	N.I.F.	
Domicilio:	C.P.	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 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

2.- PATRIMONIO MOBILIARIO (2)			
Clase de Títulos	Número	Entidad Emisora	Fecha de adquisición
3.- CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIO			
Clase	Número	Entidad Bancaria	Cuantía
		<i>Caja Rural</i>	
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.- INFORMACIÓN ADICIONAL

7.1.- SOBRE LAS SOCIEDADES EN LAS QUE PARTICIPE

7.2.- RELATIVA A LIQUIDACIONES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, SOBRE EL PATRIMONIO Y, EN SU CASO, SOCIEDADES	
--	--

Ena.....de.....de 2015.

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.