

## REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

|   |               |                        |
|---|---------------|------------------------|
| Apellidos y nombre: ITURBIDE OLORIZ IRUJE |               | N.I.F. 72822896-C      |
| Domicilio:<br>PZA NISUVEL INDURAIN 4º 3 B | C.P.<br>31610 | Teléfono:<br>608896937 |

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 |
|----------------------------|-------------------|
| DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  | MAESTRA           |

**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 Atarrabia....., a 15..... 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:<br>ITURBI DE OLORIZ IRUNE |              | N.I.F.<br>72822896-C   |
| Domicilio:<br>PZA MIGUEL INDURAIN 43B         | C.P.<br>3610 | Teléfono:<br>608896937 |

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 |
| -Piso                       |               |                       | 2016                 |

| 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 corriente   |             | LABORAL KUTXA    | 100 €                |
| credito hipotecario  |             |                  | 105.000 €            |
| 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**

|  |             |
|--|-------------|
| <b>7.1.- PARTICIPACIONES EN SOCIEDADES</b> | 1. Nombre:  |
|  | Tipo:       |
|  | Porcentaje: |
|  | 2.          |
| 3.   |             |

|  |  |
|--|--|
| 7.2.- DECLARACIÓN DE LA LIQUIDACIÓN IMPOSITIVA | Impuesto sobre la renta de las personas físicas<br><i>26.000=€</i> |
|  | Impuesto sobre el patrimonio                                       |
|  | Impuesto de sociedades   |

En *Abril* a *15* 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.

