

REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre:		N.I.F:
M ^º SIERRA GUARDEÑO GUARDEÑO		[REDACTED]
Domicilio:	C.P.	Teléfono:
[REDACTED]		[REDACTED]

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 9/1991, de 22 de marzo; Ley 14/2000, de 29 de diciembre y Ley Orgánica 1/2003, el Concejal 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.-BIENES INMUEBLES			
CLASE DE FINCA	UBICACIÓN	INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
PISO CASA			1991 2007

2.-DERECHOS REALES		
CONTENIDO	INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA CONSTITUCIÓN

3.-BIENES MUEBLES DE CARÁCTER HISTÓRICO ARTÍSTICO O DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO		

4.-VALORES MOBILIARIOS, CRÉDITOS Y DERECHOS DE CARÁCTER PERSONAL
FECHA ADQUISICIÓN O CONSTITUCIÓN

5.-VEHÍCULOS	
MODELO	FECHA ADQUISICIÓN
PEUGEOT 205	17 - 9 - 2004

6.-PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS Y PERSONALES, QUE SUPONGAN UNA DEUDA PERSONAL	
FECHA DE CONSTITUCIÓN	CANTIDAD PENDIENTE DE AMORTIZACIÓN
21-SEPTIEMBRE 2007	32.536,08

Cabra, a 13 de JUNIO de 2023

El/la Concejal/a,



Ante mí:

LA SECRETARIA ACCTAL.,

Procuración Notaria

REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos y nombre:		N.I.F:
M ^o SIERRA GUARDENO GUARDENO		
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 9/1991, de 22 de marzo; Ley 14/2000, de 29 de diciembre y Ley Orgánica 1/2003, el Concejal 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.-SUPUESTO 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

4.-EJERCICIO DE PROFESIONALES LIBERALES		
COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DIRECCIÓN DEL DESPACHO, CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO

5.-OTRAS ACTIVIDADES

PENSION DE INCAPACIDAD PARA MI TRABAJO
HABITUAL (AUX DE ENFERMERIA EN RESIDENCIA
DE DISCAPACITADOS)

Cabra, a 13 de JUNIO de 2023.

El/la Concej/a,



Ante mí:

LA SECRETARIA ACCTAL.,

Margarita Molina