

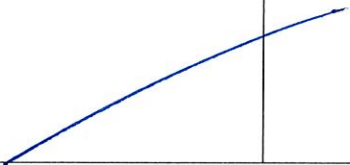
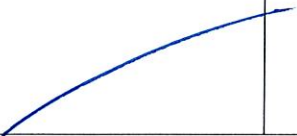
REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre:		N.I.F:
Sabariego Padillo, M ^a Sierra		
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 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
Urbana			25-01-2022

2.-DERECHOS REALES		
CONTENIDO	INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA CONSTITUCIÓN

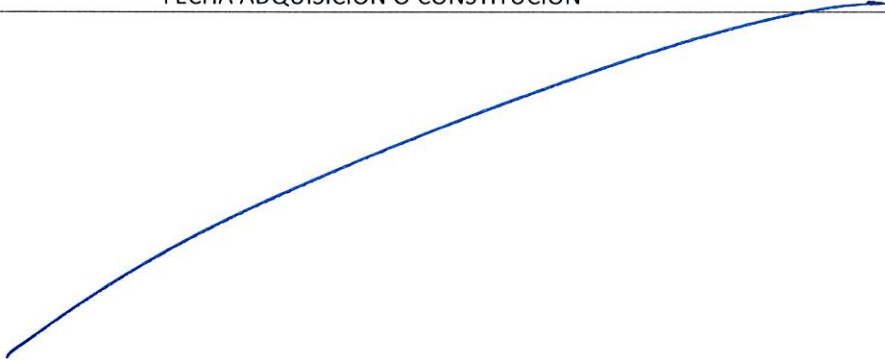
		
---	---	---

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

		
---	---	---

4.-VALORES MOBILIARIOS, CRÉDITOS Y DERECHOS DE CARÁCTER PERSONAL

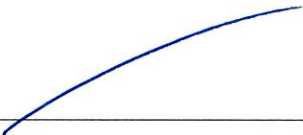
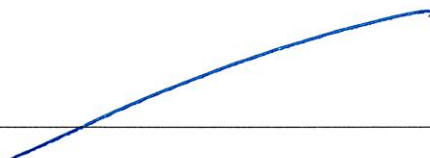
FECHA ADQUISICIÓN O CONSTITUCIÓN

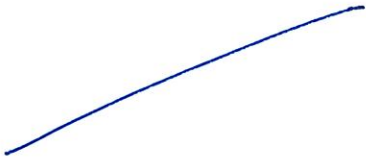

--

5.-VEHÍCULOS

MODELO

FECHA ADQUISICIÓN

	
---	--

	
---	--

6.-PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS Y PERSONALES, QUE SUPONGAN UNA DEUDA PERSONAL	
FECHA DE CONSTITUCIÓN	CANTIDAD PENDIENTE DE AMORTIZACIÓN
25-01-2022	56.552,17 euros

Cabra, a ____13__ de __junio__ de _2023.

El/la Concej/a,



Ante mí:

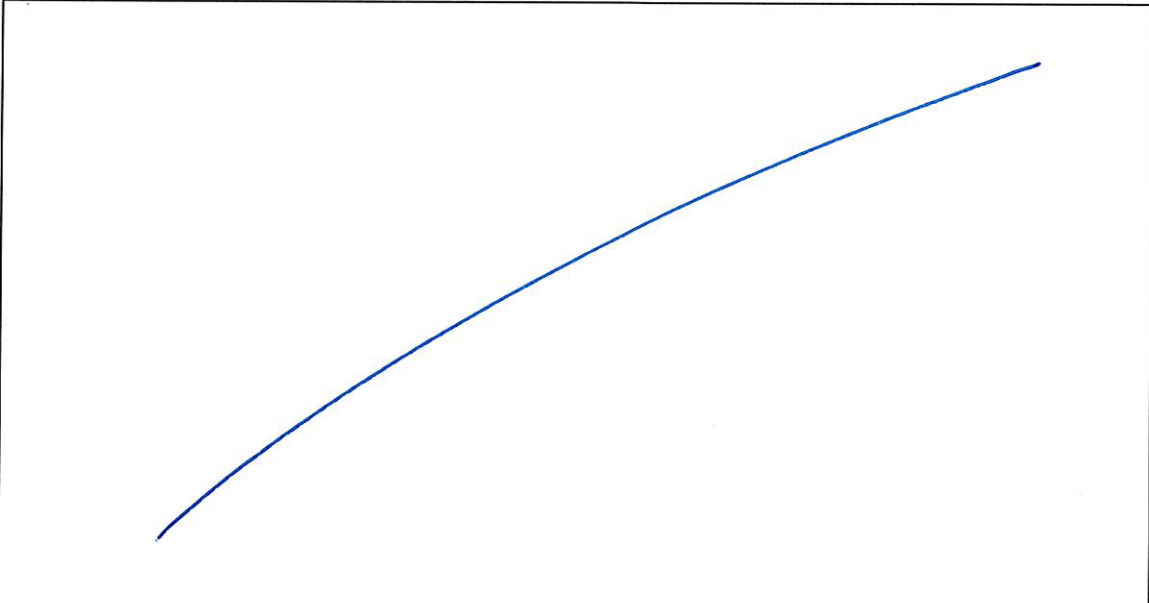
LA SECRETARIA ACCTAL.,

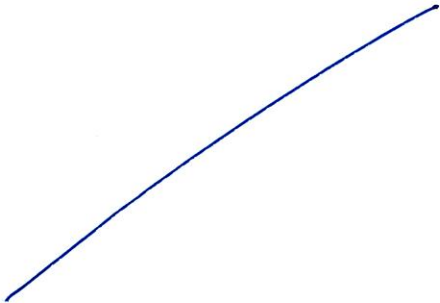
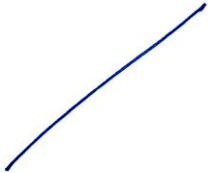


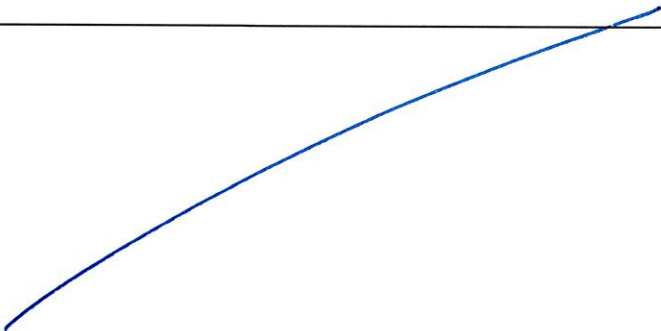

REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

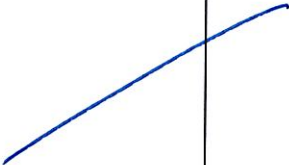
Apellidos y nombre: <i>Salvadoro Paeillo, M^o Sierra</i>		N.I.F: [REDACTED]
Domicilio: [REDACTED]	C.P. [REDACTED]	Teléfono: [REDACTED]

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 sobre causas de posible incompatibilidad y actividades, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

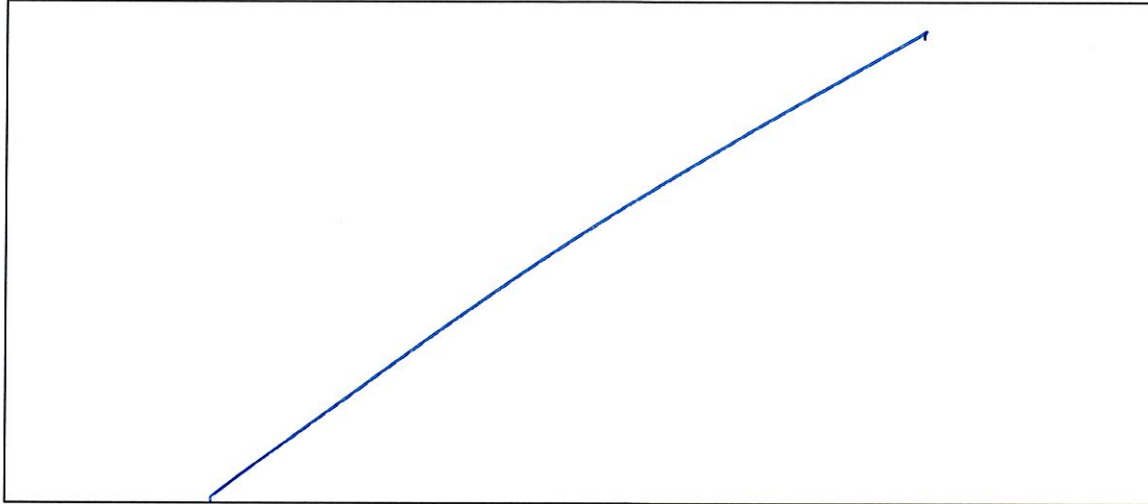
1.-SUPUESTO DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD


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



Cabra, a 23 de Junio de 2023.

El/la Concejal/a,

Ante mí:

LA SECRETARIA ACCTAL.,

Beatriz Robles