

**REGISTRO DE INTERESES  
DE BIENES PATRIMONIALES**

Apellidos y nombre: RUIZ MUÑOZ, ANTONIA		N.I.F.:
Domicilio:	C.P. 17940	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 INMUELBES			
CLASE DE FINCA	UBICACIÓN	INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
URBANA			1987

Registro de Salida  
Auxiliar

Registro:  
013/RSA/S/2019/6641  
04-06-2019 13:30:56

2. DERECHOS REALES		
CONTENIDO	INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA CONSTITUCIÓN
/	/	/

3. BIENES MUEBLES DE CARÁCTER HISTÓRICO ARTÍSTICO O DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO	
FECHA ADQUISICIÓN	DESCRIPCIÓN
/	/

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

Registro de Salida  
Auxiliar

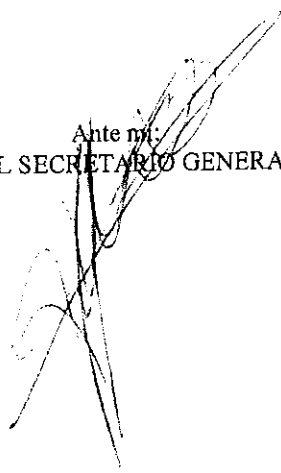
Registro:  
013/RSA/S/2019/6641  
04-06-2019 13:30:56

5. VEHÍCULOS	
MODELO	FECHA ADQUISICIÓN
/	/

6. PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS Y PERSONALES, QUE SUPONGAN UNA DEUDA PERSONAL	
FECHA DE CONSTITUCIÓN	CANTIDAD PENDIENTE DE AMORTIZACIÓN
/	/

Cabra, 9 de JUNIO de 2019  
 El/La . Concejel,

Ante mí:  
 EL SECRETARIO GENERAL,



Registro de Salida  
 Auxiliar  
 Registro:  
 013/RSA/S/2019/6641  
 04-06-2019 13:30:56

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

Apellidos y nombre: RUIZ MUÑOZ, ANTONIA		N.I.F.
Domicilio:	C.P. 14940	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.

<b>1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD</b>

Registro de Salida  
Auxiliar

Registro:  
013/RSA/S/2019/6644

04-06-2019 13:30:56

**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**

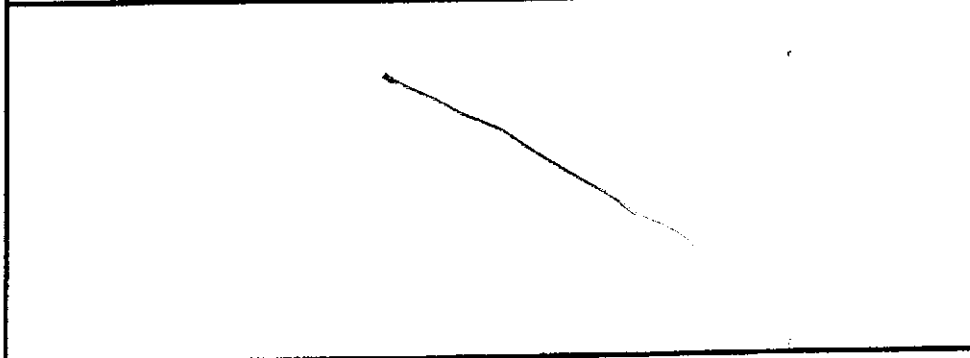
COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DIRECCIÓN DEL DESPACHO, CONSULTA; GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO

Registro de Salida  
Auxiliar

Registro:

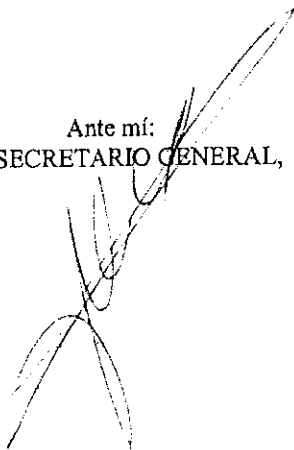
013/RSA/S/2019/6641

04-06-2019 13:30:56

5. OTRAS ACTIVIDADES


Cabra, 7 de Junio de 20 19.  
El/la Concejal,

Ante mí:  
EL SECRETARIO GENERAL,



Registro de Salida  
Auxiliar

Registro:  
013/RSA/S/2019/6641  
04-06-2019 13:30:56