

**REGISTRO DE INTERESES
DE BIENES PATRIMONIALES**

Apellidos y nombre: GUARDEÑO GUARDEÑO M^ª DE LA SIERRA		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 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
PISO CASA			1991 2007

Registro de Salda
 Auxiliar
Registro:
 013/RSA/S/2019/6644
 04-06-2019 13:31:06

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/2019/6644

04-06-2019 13:31:06

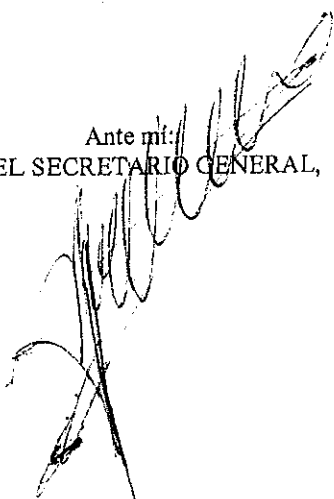
013/RSA/S/2019/6644

5. VEHÍCULOS	
MODELO	FECHA ADQUISICIÓN
PEUGEOT 206 1.4	2004

6. PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS Y PERSONALES, QUE SUPONGAN UNA DEUDA PERSONAL	
FECHA DE CONSTITUCIÓN	CANTIDAD PENDIENTE DE AMORTIZACIÓN
SEPTIEMBRE 2007	37.266

Cabra, 11 de JUNIO de 2019
 El/La .Concejal,

Ante mí:
 EL SECRETARIO GENERAL,



Registro de Salida
 Auxillar

Registro:

013/RSA/S/2019/6644

04-06-2019 13:31:06

013/RSA/S/2019/6644

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

Apellidos y nombre:		N.I.F.
GUARDENO GUARDENO M ^B DE LA SIERRA		
Domicilio:	C.P.	Teléfono:
	14940	

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. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Registro de Salida
Auxillar

Registro:
013/RSA/S/2019/6644

04-06-2019 13:31:06

2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS	
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA
FUNDACION "ARJONA VALERA"	AUX. DE ENFERMERIA

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:

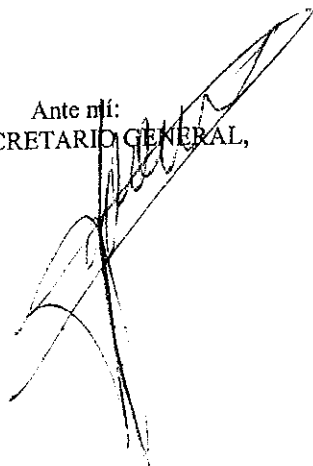
013/RSA/S/2019/6644

04-06-2019 13:31:06

5. OTRAS ACTIVIDADES

Cabra, 11 de JUNIO de 2019.
El/la Concejal.

Ante mí:
EL SECRETARIO GENERAL,



Registro de Salida
Auxiliar

Registro:
013/RSA/S/2019/6644

04-06-2019 13:31:06