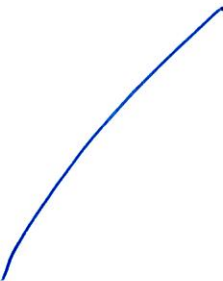
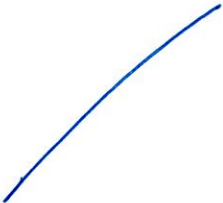



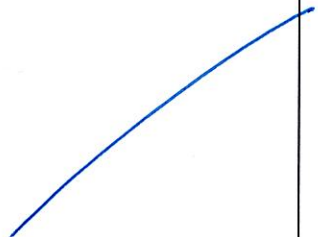
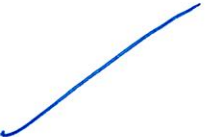

REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

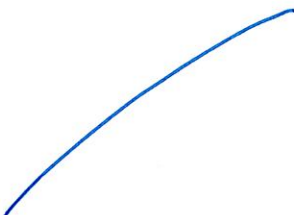
Apellidos y nombre: Nº JOSÉ, ROMERO GÓMEZ		N.I.F: [REDACTED]
Domicilio: [REDACTED]	C.P. [REDACTED]	Teléfono: [REDACTED]

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 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
CASA VIVIENDA HABITUAL	[REDACTED]	[REDACTED]	05-11-2007

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
SKODA OCTAVIA	04-06-2021

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

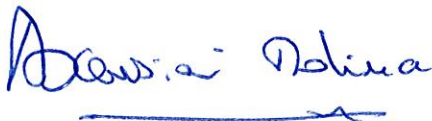
Cabra, a 15 de JUNIO de 2023.

El/la Concejal/a,



Ante mí:

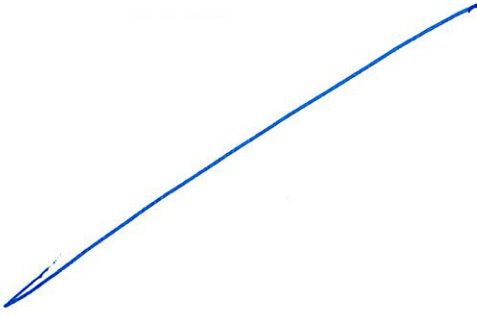
LA SECRETARIA ACCTAL.,



REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos y nombre: ROMERO GÓMEZ, MR JOSÉ		N.I.F: [REDACTED]
Domicilio: [REDACTED]	C.P. [REDACTED]	Teléfono: [REDACTED]

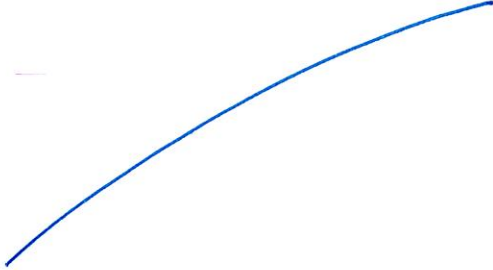
En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, modificado por la Ley 9/1991, de 22 de marzo; Ley 14/2000, de 29 de diciembre y Ley Orgánica 1/2003, el Concejal cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación 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
ORNAMENTALES JURADO S.L	Mozo

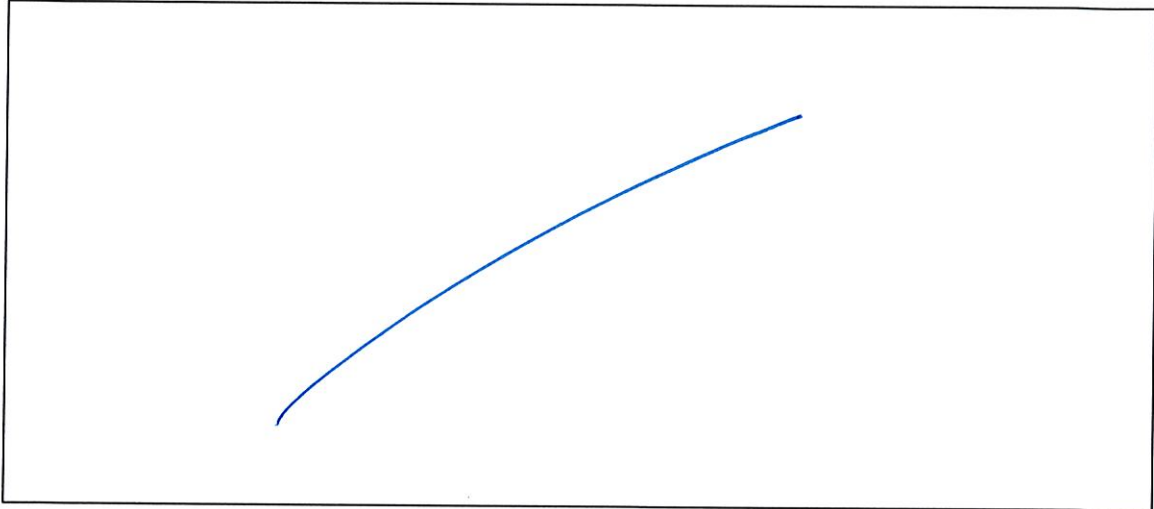
3.-ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES


--

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 15 de JUNIO de 2023.

El/la Concejal/a,



Ante mí:

LA SECRETARIA ACCTAL.,

Adelina Robina