

Expediente núm.:

Declaración de Bens e Participación Sociedades

Procedemento: Declaración de Bens e Actividades de Representantes Locais.

Asunto:

Documento asinado por: O Interesado, o Secretario

ANEXO I

MODELO DE DECLARACIÓN DE BENS E DA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES

CORPORACIÓN: ANO 2019/2023

DATA DE ANOTACIÓN: 12 / 06 / 2019

Núm. DE REXISTRO: _____

APELIDOS E NOME VIDAL PONTENUA, PAZ

CARGO CONCELEIRA

De conformidade co disposto no artigo 75.7 da Lei 7/1985, de 2 de abril, Reguladora das Bases de Réxime Local, formulo a seguinte declaración sobre os bens e dereitos que integran o meu patrimonio:

1. BENS INMOBLES

CLASE	MUNICIPIO	TIPO DE DEREITO	TÍTULO DE ADQUISICIÓN	DATA DE ADQUISICIÓN	PARTICIPACIÓN (%)	VALOR CATASTRAL

2. BENS MOBLES

A) DEPÓSITOS EN CONTAS CORRENTES Ou DE AFORRO

CLASE	ENTIDADE DE DEPÓSITO	SALDO MEDIO ANUAL (euros)

B) ACCIÓNS E PARTICIPACIÓNS EN TODO TIPO DE SOCIEDADES

TIPO DE SOCIEDADE	CLASE DE PARTICIPACIÓN
-------------------	------------------------

C) SEGUROS E PLANS DE PENSIÓNS

ENTIDADE	VALOR ESTIMADO A 31 DE DECEMBRO DO ANO ANTERIOR

D) VEHÍCULOS (AUTOMÓBILES, MOTOCICLETAS, EMBARCACIÓNS, AERONAVES...)

CLASE	MARCA E MODELO	DATA DE ADQUISICIÓN
TURISMO	SKODA RAPID	26/05/2016

E) SEMOVIENTES

ESPECIES	Núm. DE CABEZA	DESCRICIÓN	OBSERVACIÓNS

F) BENS DE CARÁCTER ARTÍSTICO/DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO

CLASE	DATA DE ADQUISICIÓN	VALOR ARTÍSTICO	VALOR ECONÓMICO

3. DÉBEDAS E OBLIGACIÓN

A) PRÉSTAMOS

ACREDOR	DATA DE CONCESIÓN	IMPORTE	SALDO PENDENTE A 31 DE DECEMBRO DO ANO ANTERIOR

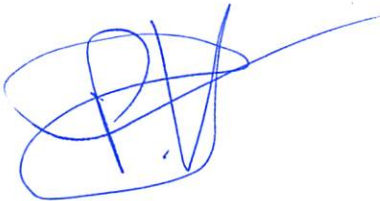
B) OUTRAS DÉBEDAS E OBLIGACIÓN

--

TIPO	DATA	IMPORTE
4. OUTRAS OBSERVACIÓNS (Consideracións adicionais que quere facer constar o declarante)		
5. TIPO DE DECLARACIÓN		
Marcar cunha "X" o cadro que proceda		
<input checked="" type="checkbox"/>	Inicial	
<input type="checkbox"/>	Final (por cesamento no cargo)	
<input type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización ou modificación da información)	

E para que conste aos efectos oportunos, asino a presente declaración, declarando ser certos os datos nela consignados.

DOCUMENTO ASINADO ELECTRONICAMENTE



Expediente núm.:

Declaración sobre Causas de Incompatibilidade

Procedemento: Declaración de Bens e Actividades de Representantes Locais.

Asunto:

Documento asinado por: O Interesado, o Secretario

ANEXO II

MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE E SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN Ou POIDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN: ANO 2019/2023

DATA DE ANOTACIÓN: 12 / 06 / 2019

Núm. DE REXISTRO: _____

APELIDOS E NOME VIDAL FONTEVLA, PAZ		
CARGO CONCELLEIRA		
<p>De conformidade co disposto no artigo 75.7 da Lei 7/1985, de 2 de abril, Reguladora das Bases de Réxime Local, e os artigos 30 e 31 do Regulamento de Organización, Funcionamento e Réxime Xurídico das Entidades Locais, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de novembro, formula a seguinte declaración sobre causas de posible incompatibilidade e actividades e declara:</p> <p>Que <i>[NON concorre ningunha das causas de incompatibilidade descritas no artigo 178 da Lei Orgánica 5/1985 de Réxime Electoral Xeneral/que concorren as seguintes causas de incompatibilidade das descritas no artigo 178 da Lei Orgánica 5/1985, de Réxime Electoral Xeneral]</i></p> <p>1. _____</p> <p>2. _____].</p>		
ACTIVIDADE QUE DESENVOLVE		
1. ACTIVIDADE/CARGO PÚBLICO		
ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:	LOCALIDADE:	PROVINCIA:
DENOMINACIÓN DO POSTO:	CORPO/ESCALA:	
DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE:		
REMUNERACIÓN:		
2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR		
ÓRGANO:	CARGO:	REMUNERACIÓN:

¹ Véxase o documento 1 que figura no Anexo deste expediente e que se expide a continuación.

3. CARGO EN CÁMARAS Ou COLEXIOS PROFESIONAIS		
CORPORACIÓN:	LOCALIDADE:	PROVINCIA:
CARGO:	REMUNERACIÓN:	
4. ACTIVIDADE POR CONTA PROPIA		
ACTIVIDADE Ou EMPRESA: AUTÓNOMA	LOCALIDADE: CAMPO LAMEIRO	PROVINCIA: GALTEVEDO
DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE: TAXISTA		
5. ACTIVIDADE POR CONTA ALLEA		
ENTIDADE Ou EMPRESA:	LOCALIDADE:	PROVINCIA:
DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE DA ENTIDADE Ou EMPRESA:		
DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE QUE DESENVOLVE:		
6. OUTRAS ACTIVIDADES		
7. AMPLIACIÓN DE DATOS POLO DECLARANTE		
8. TIPO DE DECLARACIÓN		
Marcar cunha X o cadro que proceda:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Inicial	
<input type="checkbox"/>	Final (por cesamento no cargo)	
<input type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización ou modificación da información)	

E para que conste aos efectos oportunos, asino a presente declaración, declarando ser certos os datos nela consignados.

DOCUMENTO ASINADO ELECTRONICAMENTE