

Plaza José Bono, 1
45350 NOBLEJAS (Toledo)
Teléfono 925 140 281
Fax 925 140 309
www.noblejas.es



AYUNTAMIENTO DE NOBLEJAS

MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONE O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN: AÑO 2019/2023
FECHA DE ANOTACIÓN: ___/___/___
N.º DE REGISTRO: _____

NOMBRE *Ana Belén Parra Crespo* DNI *46858653-V*
DOMICILIO CALLE *Manuel Gutiérrez Mellado N.º 32*
LOCALIDAD *Noblejas* C.P. *45350*

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:

Que *SI/NO* concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985 de Régimen Electoral General/que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General

- 1. _____
- 2. _____

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO

ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO: Localidad: Provincia:
DENOMINACIÓN DEL PUESTO: CUERPO/ESCALA:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

REMUNERACIÓN:

2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR

Órgano: Cargo: Remuneración:

3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES

Corporación: Localidad: Provincia:
Cargo:
Remuneración:

4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA

ACTIVIDAD O EMPRESA: Localidad: Provincia:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

NIF: N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social:

5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA

ENTIDAD O EMPRESA: *Schreiber Foods España S.L.* NIF: *B82690082*
Domicilio Social: *Alza N-400 Km 57'3* Localidad: *Noblejas* Provincia: *Toledo*

Plaza José Bono, 1
45350 NOBLEJAS (Toledo)
Teléfono 925 140 281
Fax 925 140 309
www.noblejas.es



AYUNTAMIENTO DE
NOBLEJAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: *Industria de obra*

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: *Técnico gestión y compra de Redes*

6. OTRAS ACTIVIDADES

7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE

8. TIPO DE DECLARACIÓN

Marcar con una X el cuadro que proceda:

Inicial

Final (por cese en el cargo)

Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En Noblejas, a 07 de Junio de 2019

El Interesado,

Aug Boletu

Fdo.: _____

El Secretario,

[Signature]
SECRETARÍA
INTERVENCIÓN
Fdo.: _____

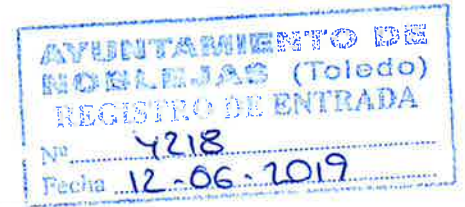
AYUNTAMIENTO DE NOBLEJAS

TELÉFONO 925 140 281
FAX 925 140 309
WWW.NOBLEJAS.ES

Plaza José Bono, 1
 45350 NOBLEJAS (Toledo)
 Teléfono 925 140 281
 Fax 925 140 309
 www.noblejas.es



AYUNTAMIENTO DE
 NOBLEJAS



«MODELO DE DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES»

CORPORACIÓN: AÑO 2019/2023
 FECHA DE ANOTACIÓN: ___/___/___
 N.º DE REGISTRO: _____

NOMBRE Ana Botey Parra Grupo DNI 46258653-U
 DOMICILIO Manu CALLE Manuel Gutierrez Mellado N.º 32
 LOCALIDAD Noblejas C.P. 45350

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, formulo la siguiente declaración sobre los bienes y derechos que integran mi patrimonio

1. BIENES DE NATURALEZA URBANA

| | DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO) | MUNICIPIO | PROVINCIA | Nº REGISTRAL | FECHA DE ADQUISICIÓN |
|---|-------------------------------------|-----------------|---------------|--------------|----------------------|
| 1 | <u>Manuel Gutierrez Mellado, 32</u> | <u>Noblejas</u> | <u>Toledo</u> | <u>25648</u> | <u>2000</u> |
| 2 | <u>Villarcasurros, 23</u> | <u>Noblejas</u> | <u>Toledo</u> | <u>13155</u> | <u>2015</u> |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

2. BIENES DE NATURALEZA RÚSTICA

| | MUNICIPIO | PROVINCIA | FECHA DE ADQUISICIÓN | Nº REGISTRAL |
|---|-----------|-----------|----------------------|--------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

3. CUENTAS Y VALORES BANCARIOS

| | CLASE DE TÍTULO | ENTIDAD EMISORA | FECHA DE ADQUISICIÓN |
|---|----------------------|------------------------|----------------------|
| 1 | <u>Cuenta ahorro</u> | <u>Banco Santander</u> | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

4. OTROS VALORES MOBILIARIOS

| | CLASE DE TÍTULO | ENTIDAD EMISORA | N.º DE SERIE O N.º REGISTRAL | FECHA DE ADQUISICIÓN |
|---|-----------------|-----------------|------------------------------|----------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

5. DERECHOS REALES

| | NATURALEZA | CONTENIDO DEL DERECHO |
|---|------------|-----------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

| | | | | |
|--|--|------------------------|----------------------|----------------|
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 6. VEHÍCULOS | | | | |
| | TIPO | MODELO | FECHA DE ADQUISICIÓN | MATRÍCULA |
| 1 | Turismo | Opel Astra | 06-11-2002 | 6367 CBS |
| 2 | Turismo | Saab 900 | Agosto 2018 | 1514 KNP |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 7. SEMOVIENTES | | | | |
| | ESPECIE | N.º DE CABEZA | DESCRIPCIÓN | N.º DE CABEZAS |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 8. BIENES MUEBLES DE CARÁCTER ARTÍSTICO O DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO | | | | |
| | TIPO | VALOR ARTÍSTICO | VALOR ECONÓMICO | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 9. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES | | | | |
| | TIPO DE SOCIEDAD | CLASE DE PARTICIPACIÓN | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 10. TIPO DE DECLARACIÓN | | | | |
| Marcar con una X el cuadro que proceda: | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Inicial | | | |
| <input type="checkbox"/> | Final (por cese en el cargo) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Modificación (declaración de actualización o modificación de la información) | | | |

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En Noblejas, a 07 de Junio de 2019

El Interesado,

Fdo.: [Firma]

El Secretario,

Fdo.: [Firma]

