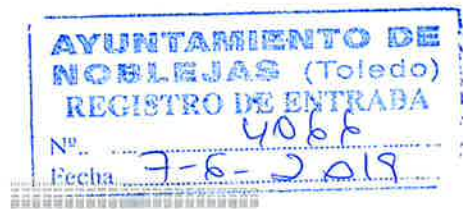


Plaza José Bono, 1
45350 NOBLEJAS (Toledo)
Teléfono 925 140 281
Fax 925 140 309
www.noblejas.es



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 ISABEL ZAHORADO DIAZ-REAYO DNI 50448914-2
DOMICILIO CALLE DOCTOR SANTIAGO TORRES N.º 1
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: AYTO Localidad: NOBLEJAS Provincia: TOLEDO
DENOMINACIÓN DEL PUESTO: CONCESAL 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: NIF:
Domicilio Social: Localidad: Provincia:

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:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:

6. OTRAS ACTIVIDADES **AMA DE CASA**

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 5 de JUNIO de 2019.

El Interesado,

Fdo.:

El-Secretario,

Fdo.:

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



2

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 AUS ISABEL ZAPORRADO DÍAZ REA DNI 50445914-2
 DOMICILIO CALLE DOCTOR SANTIAGO TAMAMES N.º 1
 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
2	50% ¹ DR. S. TAMPRES N.º 1	NOBLEJAS	TOLEDO		1994
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			
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		

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



AYUNTAMIENTO DE
 NOBLEJAS

3					
4					
	TIPO	MODELO	6. VEHÍCULOS FECHA DE ADQUISICIÓN	MATRÍCULA	OBSERVACIONES
1					
2					
3					
4					
	ESPECIE	N.º DE CABEZA	7. SEMOVIENTES DESCRIPCIÓN	N.º DE CABEZAS	OBSERVACIONES
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 5 de JUNIO de 2019

El interesado,

Fdo:

El Secretario,

Fdo:

AYUNTAMIENTO DE
 NOBLEJAS