

MODELO REGISTRO INTERESES MIEMBROS CORPORACION LOCAL

ANEXO I

REGISTRO BIENES PATRIMONIALES

MANDATO 2015/2019.-

DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE	
APELLIDOS <u>BARRANCO COLDOBA</u>	NOMBRE <u>ROSA MARIA</u>
D.N.I. <u>26046860 X</u>	ESTADO CIVIL <u>SOLTERA</u>
RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO	CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL <u>MOROS</u>
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CREDENCIAL	

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

TIPO DE DECLARACIÓN

Marque el recuadro que proceda:

TOMA DE POSESIÓN

CESE

MODIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS

FINALIZACIÓN DE MANDATO

V. ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN SOCIEDADES E INSTITUCIONES DE INVERSIÓN COLECTIVA, DEUDA PÚBLICA, OBLIGACIONES Y OTROS VALORES MOBILIARIOS

Descripción	Valor

VI. AUTOMOVILES, EMBARCACIONES, OBRAS DE ARTE Y OTROS BIENES Y DERECHOS DE CUALQUIER NATURALEZA

Descripción	Fecha de Adquisición
HYUNDAI I20	NOVIEMBRE 2016

VII. OTROS BIENES Y DERECHOS DE CONTENIDO ECONÓMICO

Descripción	Valor

VIII. DEUDAS

Descripción	Valor
PRESTAMO COCITE	8.000 €

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración ante la presencia del Sr./Sra. Secretario/a de la Corporación en Martos a **13/06/2019**


SECRETARIA GENERAL
[Handwritten Signature]

EL/LA DECLARANTE

[Handwritten Signature]

Fdo.: **ROSS NI BRUNO COCITE**

ANEXO II

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MANDATO 2015/2019

DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE	
APELLIDOS <i>Borlenco Carvajal</i>	NOMBRE <i>Rosa María</i>
D.N.I. <i>26046360 X</i>	ESTADO CIVIL <i>soltera</i>
RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO	CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL <i>MARTOS</i>
FECHA DE EXPEDICION DE LA CREDENCIAL	

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

TIPO DE DECLARACIÓN

Marque el recuadro que proceda:

TOMA DE POSESIÓN

CESE

MODIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS

FINALIZACIÓN DE MANDATO

**DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD
Y ACTIVIDADES Y CARGOS SUSCEPTIBLES DE PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

I. PROFESIÓN QUE EJERCE	
Entidad, Organismo, Empresa o Sociedad	Actividad o puesto que desempeña
HOSPITAL ALTO GUADALUPE VIR MONTELU	ENFERMERA

II. CARGO O CARGOS PÚBLICOS QUE DESEMPEÑA		
Entidad, Organismo o Empresa pagadora	Cargo	Causa que justifica el pago

III. ACTIVIDADES QUE PUEDAN CONSTITUIR CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD

IV. OTRAS OCUPACIONES PROFESIONALES, MERCANTILES O INDUSTRIALES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS		
Entidad, Organismo o Empresa pagadora	Cargo	Causa que justifica el pago

V. TRABAJOS POR CUENTA AJENA Y OTRAS FUENTES DE INGRESOS PRIVADOS

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración ante la presencia del Sr./Sra. Secretario/a de la Corporación en Martos a **13/06/2019**

EL/LA DECLARANTE



Fdo.: **Roberto García Soriano Corporación**



SE
SECRETARÍA GENERAL
AYUNTAMIENTO DE MARTOS

Portal de Transparencia Ayto. Martos