

DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES

CORPORACIÓN: AÑO 2013 2017

FECHA DE ANOTACIÓN: ____/____/____

N.º DE REGISTRO: _____

NOMBRE	CARLOS JUAN GUTIERREZ BARRIO		DNI	***023***
DOMICILIO	CALLE	A.	N.º	
LOCALIDAD	CONQUISTERA		C.P.	45700

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	Avda Paz 19	BARCELONA	TOLEDO		2006
2					
3					
4					
5					

2. BIENES DE NATURALEZA RÚSTICA

	MUNICIPIO	PROVINCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN	Nº REGISTRAL
1	Lliria			
2				
3				
4				
5				

3. CUENTAS Y VALORES BANCARIOS

	CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	FECHA DE APERTURA- SALDO
1	LIBRETA MAX	UNICAJA	2010 - 20000 €
2	AHORRO ORD.	UNICAJA	2005 - 2175 €
3	CUENTA AHORRO	CAJA RURAL	2006 - 1140 €
4			
5			

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	OBSERVACIONES
1	TURISMO	CITROEN C4	2019		
2					
3					
4					

7. SEMOVIENTES					
	ESPECIE	N.º DE CABEZA	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		

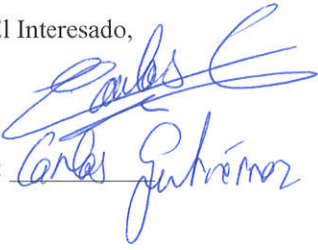
10. INFORMACIÓN SOBRE LAS LIQUIDACIONES DE LOS IMPUESTOS SOBRE LA RENTA, PATRIMONIO Y, EN SU CASO, SOCIEDADES	
Ejercicio	Información y resultado de la liquidación
2022	Rendimiento Trabajo = 19.169 € Actividades económicas = 7354 € Resultado declaración = 255 €

11. 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 Consuegra, a 08 de Junio de 2023.

El Interesado,

Fdo.: 

El Secretario,

Fdo.: 


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

CORPORACIÓN: AÑO 2023/2027

FECHA DE ANOTACIÓN: ____/____/____

N.º DE REGISTRO: _____

NOMBRE	CARLOS JULI. AN. SU. MED. DEZ			DNI	***
DOMICILIO	CALLE	A	VD	A	N.º
LOCALIDAD	CONSUEGRA			C.P.	45700

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 Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:

Que ~~concurra~~/ no concurre (Táchese lo que no proceda) ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, 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 19 de junio, 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:		
Psicólogo GENERAL SANITARIO		
NIF: **228***	N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social:	

5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
ENTIDAD O EMPRESA: <u>AYTO VILLAFRANCA</u>	NIF: <u>**518***</u>	
Domicilio Social: <u>PLAZA GLORIETA, 1</u>	Localidad: <u>VILLAFRANCA DE LOS CABALLEROS</u>	Provincia: <u>TOLEDO</u>
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: <u>PSICÓLOGO SERVICIOS SOCIALES</u>		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: <u>SEPAD</u> <u>INCLUSIÓN SOCIOEDUCATIVA</u>		
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 Consuegra, a 08 de junio de 2023.

El Interesado,

Fdo.: Carlos Juárez

El Secretario,

Fdo.: Esela

