

DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES

CORPORACIÓN: AÑO 2023/2027

FECHA DE ANOTACIÓN: _____

N.º DE REGISTRO: _____

NOMBRE	M ^{ra} LUISA RODRIGUEZ GARCIA		DNI	** 3513***	
DOMICILIO			N		
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, 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	C/DOÑA LUCENA, 14	CONSUEGRA	TOLEDO	8776700VJ4687	2003
2				veca1017	
3					
4					
5					

2. BIENES DE NATURALEZA RÚSTICA

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

3. CUENTAS Y VALORES BANCARIOS

	CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	FECHA DE APERTURA- SALDO
1	CUENTA SALONE EMPRESAS	SANTANDER	2003 - 1.500 €
2	CUENTA 173 PEXI	SANTANDER	2009 - 9.032,00 €
3			
4			
5			

4. OTROS VALORES MOBILIARIOS

	CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	N.º DE SERIE O N.º REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
1	MAXI PLAN PIAS	SANTA LUCIA		2016
2				
3				
4				

5. DERECHOS REALES

	NATURALEZA	CONTENIDO DEL DERECHO
1		
2		
3		

4				
6. VEHÍCULOS				
	TIPO	MODELO	FECHA DE ADQUISICIÓN	MATRÍCULA
1	TURISTO	PEUGEOT 3008	2.019	
2	TURISTO	CITROEN PICASSO		
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	CLINICA BUENSAZUD S.L		25%	
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 = 23.142,42€ Resultado declaración: - 424,05€		
11. TIPO DE DECLARACIÓN				
Marear 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 Consuegra, a 11 de Junio de 2022

El Interesado,


Milouse Rodriguez

El Secretario,



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	M. LUISA DARRIGADA Y CARCIA		DNI	**3513***	
LOCALIDAD	CONSUEGRA		C.P.	45700	
<p>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:</p> <p>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</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p>					
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: AUTÓNOMA			Localidad: CONSUEGRA		Provincia: TOLEDO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENFERMERA					
NIF:		N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social:			
5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA					
ENTIDAD O EMPRESA: SERVICIOS INTERMUNICIPALES			NIF:		
Domicilio Social: PUGRAFÁ		Localidad: LA GUARDA		Provincia: TOLEDO	
C/ta. N.º 4. Km 80					

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: RESIDENCIA DE MAYORES	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: ENFERMERA	
6. OTRAS ACTIVIDADES	
7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE	
8. TIPO DE DECLARACIÓN	
Marcar con una X el cuadro que proceda:	
<input 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 Consuegra, a 11 de Junio de 2023

El Interesado,

Fdo.: M. Jesús Rodríguez

El Secretario,

Fdo.: Gisela

