



AYUNTAMIENTO DE ALMUÉVAR

C/ MAYOR, 64 • 22270 ALMUÉVAR
Tel. 974 25 00 02 • Fax 974 25 09 04
almudevar@almudevar.es



DECLARACIÓN DE BIENES Y ACTIVIDADES

| | | | | | |
|------------------|----------------------|--------------|-------------|-------------|--|
| NOMBRE | JOSE MANUEL SAMPERIZ | | DNI | 18018507-10 | |
| DOMICILIO | ALMUÉVAR | CALLE | | N.º | |
| LOCALIDAD | ALMUÉVAR | | C.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, 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 | | ALMUÉVAR | HUESCA | | 1989 |
| 2 | | | | | |
| 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 | LIBRETA AHORRO | IBERCAJA | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

| 4. OTROS VALORES MOBILIARIOS | | | | |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------------|----------------------|
| | CLASE DE TÍTULO | ENTIDAD EMISORA | N.º DE SERIE O Nº REGISTRAL | FECHA DE ADQUISICIÓN |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

| 5. DERECHOS REALES | |
|--------------------|-----------------------|
| NATURALEZA | CONTENIDO DEL DERECHO |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

50%

| 6. VEHÍCULOS | | | | | |
|---|---------|-----------------|----------------------|-----------------|---------------|
| | TIPO | MODELO | FECHA DE ADQUISICIÓN | MATRÍCULA | OBSERVACIONES |
| 1 | TURISMO | ALFA 146 | 24-10-1997 | | |
| 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 | | | | | |

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En ALMUDÉJAR, a 13 de JUNIO de 2015.

El Interesado,

Fdo.: JOSE M. SAMPENIZ

El Secretario,

Fdo. _____





AYUNTAMIENTO DE ALMUÉVAR

C/ MAYOR, 64 • 22270 ALMUÉVAR
Tel. 974 25 00 02 • Fax 974 25 09 04
almudevar@almudevar.es

DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES

| | | | | |
|---|----------------------|-----------------------|-------------------|-------------|
| NOMBRE | JOSÉ MANUEL SAMPÉRIZ | | DNI | 18018507-19 |
| DOMICILIO | ALMUÉVAR | CALLE | | N.º |
| LOCALIDAD | ALMUÉVAR | | C.P. | |
| <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 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:</p> <p>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</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> | | | | |
| ACTIVIDAD QUE DESARROLLA | | | | |
| 1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO | | | | |
| ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO: | | Localidad: | Provincia: | |
| COMARCA HOYA HUÉSCA | | HUÉSCA | HUÉSCA | |
| DENOMINACIÓN DEL PUESTO: | | CUERPO/ESCALA: | | |
| CONSEJERO COMARCAL | | | | |
| 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: | |
| FOPRAN | B50646363 | |
| Domicilio Social: | Localidad: | Provincia: |
| C/TA ARTASUJA S/N | ALMUDEVAN | HUESCA |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: | | |
| | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: | | |
| | | |
| 6. OTRAS ACTIVIDADES | | |
| | | |
| 7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE | | |
| | | |

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En ALMUDEVAN, a 13 de JUNIO de 2015.

El Interesado,

El Secretario

