



# 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

<b>NOMBRE</b>	JULIO RIVEROLA		<b>DNI</b>	18048096-L	
<b>DOMICILIO</b>	<b>CALLE</b>			<b>N.º</b>	
<b>LOCALIDAD</b>	ALMUÉVAR		<b>C.P.</b>		

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					
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	CUENTA AHORRO	BANQUIERA	
2	CUENTA AHORRO	SANTANDER	
3			
4			

### 4. OTROS VALORES MOBILIARIOS

	CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	N.º DE SERIE O Nº REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
1	FONDO INV.	BANQUIERA		
2	FONDO INV.	BANQUIERA		
3	PLAN PENS.	BANQUIERA		
4				

### 5. DERECHOS REALES

	NATURALEZA	CONTENIDO DEL DERECHO
1		
2		
3		
4		

6. VEHÍCULOS				
TIPO	MODELO	FECHA DE ADQUISICIÓN	MATRÍCULA	OBSERVACIONES
1				
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 ALMUDÉVAR, a 13 de JULIO de 2015.



El Interesado,

Fdo.: J. RIVERA

El Secretario,



Fdo.: \_\_\_\_\_



## AYUNTAMIENTO DE ALMUDEVAR

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



### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES

<b>NOMBRE</b>	JULIO RIVEROLA		<b>DNI</b>	18048096-L	
<b>DOMICILIO</b>		<b>CALLE</b>		<b>N.º</b>	
<b>LOCALIDAD</b>	ALMUDEVAR		<b>C.P.</b>		
<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 <input checked="" type="checkbox"/> <i>si</i> / <i>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</i></p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p>					
<b>ACTIVIDAD QUE DESARROLLA</b>					
<b>1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO</b>					
<b>ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:</b>			<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	
<b>DENOMINACIÓN DEL PUESTO:</b>			<b>CUERPO/ESCALA:</b>		
<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:</b>					
<b>REMUNERACIÓN:</b>					

2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR		
Órgano: HOXA HUELGA	Cargo: CONSEJERO	Remuneración: 389,6 €/mes
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: DGA	NIF:	
Domicilio Social:	Localidad:	Provincia:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA:		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: PROFESOR KP		
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 ALBUDEUAR, a 13 de JUNIO de 2015.

El Interesado,



El Secretario

