



# 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>	LUCIA GARIN MUÑOZ		<b>DNI</b>	18043567K	
<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					
<b>1. BIENES DE NATURALEZA URBANA</b>					
	<b>DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO)</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>Nº REGISTRAL</b>	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>
1					
2					
3					
4					
<b>2. BIENES DE NATURALEZA RÚSTICA</b>					
	<b>MUNICIPIO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>	<b>Nº REGISTRAL</b>	
1					
2					
3					
4					
<b>3. CUENTAS Y VALORES BANCARIOS</b>					
	<b>CLASE DE TÍTULO</b>	<b>ENTIDAD EMISORA</b>	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>		
1	CUENTA CORRIENTE	BBVA	30- Septiembre- 2014		
2					
3					
4					
<b>4. OTROS VALORES MOBILIARIOS</b>					
	<b>CLASE DE TÍTULO</b>	<b>ENTIDAD EMISORA</b>	<b>N.º DE SERIE O Nº REGISTRAL</b>	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>	
1					
2					
3					
4					
<b>5. DERECHOS REALES</b>					
	<b>NATURALEZA</b>	<b>CONTENIDO DEL DERECHO</b>			
1					
2					
3					
4					

6. VEHÍCULOS					
	TIPO	MODELO	FECHA DE ADQUISICIÓN	MATRÍCULA	OBSERVACIONES
1	TURISMO	YARIS	20-Diciembre-2011		
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 ALMUDEVAR, a 13 de Junio de 2015

El Interesado,

Fdo.: 

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>	LUCIA GARIN MUÑOZ		<b>DNI</b>	18043567K
<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 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>				
<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:	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: <i>Actividades Seniors NAR.</i>	NIF: <i>18.037.148-L.</i>	
Domicilio Social: <i>el CERRIGUECH.</i>	Localidad: <i>HUESCA</i>	Provincia: <i>HUESCA</i>
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: <i>SERVICIOS, OCIO, ENTRETENIMIENTO</i>		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: <i>MONITOR DE TIEMPO LIBRE</i>		
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 ALMUDÉVAR, a 13 de junio de 20 15

El Interesado,



El Secretario

