

*El contenido de este documento ha sido sometido a un proceso de seudonimización de datos en cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos (2016/679)

AYUNTAMIENTO DE RUENTE CANTABRIA

DECLARACION SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y DE INTERESES

DIGITATION CODIC ON CO.		
Apellidos y nombre: (BMP075W0)	Nidde Fois	N.I.F. XXXXXXXXXXXXXXXX
Domicilio y Municipio : XXXXXXXXXXXXX	Código Postal XXXXXX	Teléfono xxxxxxxxxxx
En RUENTE a 9de 500	JCO_de 2023	
En cumplimiento de lo dispuesto er artículo 30 y siguientes del ROF, y con m constituida el 15 de junio de 2019 y de mi elecciones del 28 de mayo de 2023, declare incompatibilidad y las actividades que me p económicos:	otivo de mi cese como d t oma de posesión como d o, al día de la fecha, las si	concejal en la Corporación concejal designado tras las guientes causas de posible
CAUSAS DE PO	SIBLE INCOMPATIBILIDA	D
A. SUPUESTOS DE POSIBLE IN	COMPATIBILIDAD (Artº 1	78 LOREG):
ACTIVIDADES QUE ME PROPORCIONAN O	PUEDAN PROPORCIONAR	INGRESOS ECONÓMICOS
B. TRABAJO EN LA ADMINISTRACI		DS, ENTIDADES,
Denominación de la Entidad	Cargo o c	
S-GOZIAL PENSION TOVILACION		
C. ACTIVIDADES Y OCUPACIONES PROFE TRABAJOS POR CUEI	ESIONALES, MERCANTILE NTA PROPIA O AJENA, ET	•
Actividad, Ocupación, Profesión Liberal	Entidad, don	
D. OTROS INTERESES O ACTIVIDADES PRIV PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN COMPETENCIAS		

Asimismo, declaro mis bienes patrimoniales y mi participación en sociedades de todo tipo, que son los siguientes:

		1 D	IENIEO INII	ALIEDI EC	(1)	
011	£1			MUEBLES	ión registral	Fecha adquisición
Clase de finca Em		Emplazar	niento	Inscripc	ion registrar	recha adquisicion
		II. VAL	ORES M	IOBILIARI	OS (2)	
Clases de Títulos			Número		d emisora	Fecha adquisición
		III. VE		Y MAQUI		
Clase	Marca	a y Modelo	y Modelo Año Matrícula matriculación		Observaciones	
URISMO	MITC	UBISHI	+		XXXXXXXX	Y
CKISPIC	11112	OBIATIT	~	005	XXXXXXX	
			IV. SEMO	VIENTES		
Nº de cabezas Clas		Clase de		Fecha adquisición		Valoración
						<u></u>
	OS BIEN	ES MUEBLES			STICOS DE ES	SPECIAL VALOR
CI	a s	е	Descr	ipción		Valor
		VI. CLIENT.	AS Y DEP	OSITOS R	ANCARIOS	
Clas	s e	Númer			Bancaria	Saldo medio anual

25.000€
0 2000

-Y acompaño copia de las autoliquidaciones de: o Impuesto sobre la Renta

- o Impuesto sobre el Patrimonioo Impuesto de Sociedades

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Secretario del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí. LA SECRETARIA **EL DECLARANTE**

Consta la firma

Consta la firma

Fdo. María Pilar Espinosa Pelegrín

Fdo.