

## DECLARACION DE INTERESES

A los efectos de lo establecido en la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local vigente. Se formula la siguiente declaración:

Datos Personales del Declarante:

Nombre y Apellidos ANA ISABEL SANCHEZ GARRAUDO

DNI 660230-W Profesión FARMACEUTICA

I.- Actividades desarrolladas por el declarante que, aun sin proporcionar ingresos, pueden incidir en el ámbito de competencias de la Corporación:

II.- Actividades que le proporcionan o puedan proporcionarle al declarante ingresos económicos. FARMACEUTICA.

III.- Bienes Patrimoniales del declarante:

a) Inmuebles urbanos: descripción, situación y fecha de adquisición:

50% VIVIENDA

b) Inmuebles rústicos: descripción y situación:

c) Valores mobiliarios: Títulos y participaciones

1) Títulos: Números y Entidad.

2) Participaciones en capital social: Sociedad y porcentaje de participación:

d) Depósitos, Certificados y Seguros de Vida:

e) Muebles o ajuar doméstico:

f) Vehículos y embarcaciones: Marca y matrícula:

Y para que conste, firmo la presente ante el Secretario de la Corporación en Torla-Ordesa a trece de Junio del dos mil quince.

ANTE MI  
EL SECRETARIO

EL DECLARANTE.