

 <b>REGISTRO DE ENTRADA</b> AYUNTAMIENTO DE CAMPO DE YUSO	<b>N.R.E.:</b> 9
	<b>Hora.:</b> 11:23:29
	<b>Fecha.:</b> 14/06/19

**REGISTRO DE INTERESES  
 SOBRE CAUSAS DE POSIBLE  
 INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES**

Apellidos y nombre : <b>GONZÁLEZ GARCÍA PABLO</b>		N.I.F. [REDACTED]
Domicilio: [REDACTED]	C. P. <b>39294</b>	Teléfono [REDACTED]

<b>TIPO DE DECLARACIÓN (Marcar con una X lo que proceda)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	INICIAL <i>(Por toma de posesión en el cargo)</i>
<input type="checkbox"/>	FINAL <i>(Por cese en el cargo)</i>
<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN <i>(Declaración de actualización o modificación de la información)</i>

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, conforme a la redacción dada por la Ley 14/2000, de 29 de diciembre, y por la Ley Orgánica 1/2003, de 10 de marzo, el Concejal cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración de sobre causas de posible incompatibilidad y actividades, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

<b>1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD</b>

**2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES,  
EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS**

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA

**3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES**

--

**4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES**

COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DIRECCIÓN DEL DESPACHO CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO

5. OTRAS ACTIVIDADES

PENSION DE INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL POR ENFERMEDAD  
COMÚN

En LACOSTANA, 14 de JUNIO de 2019.

El Concejal



Ante mí:  
EL SECRETARIO



 <b>REGISTRO DE ENTRADA</b> AYUNTAMIENTO DE CAMPO DE YUSO	<b>N.R.E.:</b> 9
	<b>Hora.:</b> 11:23:29
	<b>Fecha.:</b> 14/06/19

REGISTRO DE INTERESES  
DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre : <b>GONZÁLEZ GARCÍA PABLO</b>		N.I.F. [REDACTED]
Domicilio: [REDACTED]	C. P. <b>39294</b>	Teléfono [REDACTED]

TIPO DE DECLARACIÓN (Marcar con una X lo que proceda)	
<input checked="" type="checkbox"/>	INICIAL (Por toma de posesión en el cargo)
<input type="checkbox"/>	FINAL (Por cese en el cargo)
<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN (Declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, conforme a la redacción dada por la Ley 14/2000, de 29 de diciembre, y por la Ley Orgánica 1/2003, de 10 de marzo, el Concejal cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración de sus bienes patrimoniales, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

1. PATRIMONIO INMOBILIARIO			
CLASE DE FINCA	EMPLAZAMIENTO	INCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN

**2. PATRIMONIO MOBILIARIO**

CLASE DE TÍTULOS	NÚMERO	ENTIDAD EMISORA	FECHA DE ADQUISICIÓN

**3. CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIOS. SALDOS MEDIOS ANUALES**

CLASE	NÚMERO	ENTIDAD BANCARIA	CUANTÍA
CORRIENTE		BANCO SANTANDER	5.000
CORRIENTE		LIBERBANK	15.000

**4. OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR**

CLASE	DESCRIPCIÓN

5. AUTOMÓVILES U OTROS VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL DECLARANTE				
CLASE	MARCA Y MODELO	AÑO DE MATRICULACIÓN	MATRÍCULA	OBSERVACIONES
COCHE	VOLKSWAGEN GOLF	2016	[REDACTED]	
MOTO	BETA EVO 300 2T	2017		
6. OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR				
CLASE	DESCRIPCIÓN			
7. LIQUIDACIONES DE LOS IMPUESTOS SOBRE LA RENTA, PATRIMONIO Y, EN SU CASO, SOCIEDADES				
AÑO	CONCEPTO E IMPORTE DECLARACIÓN			

En LA COSTANA, 14 de JUNIO de 2019.

El Concejal

*[Handwritten signature]*

