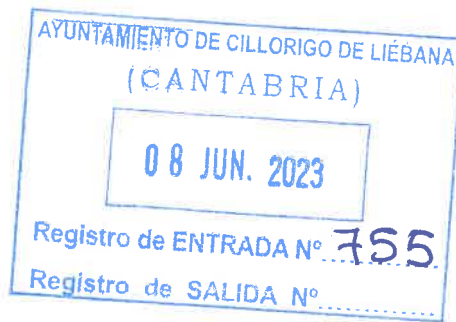




AYUNTAMIENTO
DE
CILLORIGO DE LIÉBANA



39584 TAMA (Cantabria)
Teléfono y fax: 942 730 241
info@ayuntamientocillorigo.org

*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)

REGISTRO DE INTERESES
causas de posible incompatibilidad
y de actividades.
Modelo aprobado por el Pleno del
Ayuntamiento en sesión del veintiocho de
Abril de 1.995.-

REGISTRO DE ENTRADA

NÚM. -
fecha:

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE:

APPELLIDOS: <i>LOPEZ CAMPO</i>	NOMBRE: <i>JOSE MANUEL</i>
D.N.I. XXXXXX	VECINO DE: <i>BESES</i>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN EL AYUNTAMIENTO: XXXXXXXXXXXX	

La presente declaración se efectúa con motivo de:

- Toma de posesión del cargo.
 Cese del Cargo.
 Modificaciones de las circunstancias de hecho.

El abajo firmante hace, en cumplimiento de lo preceptuado en el artículo 75 de la Ley 7/1985, de 2 de Abril reguladora de las Bases del Régimen Local, modificada por la Ley 9/1991, de 22 de marzo, y bajo su exclusiva responsabilidad, las siguientes

D E C L A R A C I O N E S :

1 °.- SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

NINGUNA

2°.- SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE LE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS:

Actividades, ocupación, trabajo o fuentes de Ingresos	Ámbito	Empleo o Cargo que ostenta	Nombre o razón Social de Entidad.
CHOFER AUTOBUS	NACIONAL	CHOFER	AUTOBUSES PALOHERA

En Tama a 8 de JUNIO de 2.023.

EL DECLARANTE

Consta la firma



AYUNTAMIENTO
DE
CILLORIGO DE LIÉBANA

39584 TAMA (Cantabria)
Teléfono y fax: 942 730 241
info@ayuntamientocillorigo.org



*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)

**REGISTRO DE INTERESES
BIENES PATRIMONIALES**
Modelo aprobado por el Pleno del
Ayuntamiento en sesión del veintiocho de
abril de 1.995.-

REGISTRO DE ENTRADA

NÚM. -
fecha:

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE:

APELLIDOS: <i>LOPEZ CAMPO</i>		NOMBRE: <i>JOSE MANUEL</i>	
D.N.I. <i>XXXXXXXXXX</i>	VECINO DE: <i>BEJES</i>		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN EL AYUNTAMIENTO: <i>XXXXXXXXXX</i>			

La presente declaración se efectúa con motivo de:

- Toma de posesión del cargo.
 Cese del Cargo.
 Modificaciones de las circunstancias de hecho.

El abajo firmante hace, en cumplimiento de lo preceptuado en el artículo 75 de la Ley 7/1985, de 2 de Abril reguladora de las Bases del Régimen Local, modificada por la Ley 9/1991, de 22 de marzo, y bajo su exclusiva responsabilidad,

D E C L A R A :

A) BIENES INMUEBLES:

1. URBANOS

Identificación descripción	Inscripción Registral	Fecha de Adquisición
VIVIENDA CUADRA ALMIRANTE 50%	XXXXXXXXXXXX	1 PM 2009 IM 2018

2.- RÚSTICOS

Identificación descripción	Inscripción Registral	Fecha de Adquisición

3.-VEHÍCULOS Y/O MAQUINARIA

Identificación descripción	Fecha de Adquisición
BMW X1 JEEP GRAND CHEROKEE	2017 2022

4. VALORES MOBILIARIOS.

Identificación Descripción	Situación	Fecha de Adquisición

5. MUEBLES ARTÍSTICOS O DE VALOR RELEVANTE.

Identificación Descripción	Fecha de Adquisición

6. OTROS BIENES PATRIMONIALES.

Identificación Descripción	Fecha de Adquisición

En Tama, a...8...de...JUNIO...de 2.023
EL DECLARANTE

Consta la firma