|  |  |
| --- | --- |
| *ESCUDO* | *REGISTRO DE BIENES PATRIMONIALES* |
| *Declaración de bienes patrimoniales y**participación en sociedades* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Excmo. Cabildo Insular de El Hierro******Año****:* | ***Fecha de la anotación:******Número de Registro:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***1*** | ***Datos del Declarante*** |
| *Primer Apellido:* |
| *Segundo Apellido:* |
| *Nombre:* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***2*** | ***Cargo*** |
| *Especificar la denominación exacta:* |

|  |  |
| --- | --- |
|  *3* | ***Tipo de declaración*** |
| *Señale con una X el recuadro que proceda:*[ ]  *Inicial**[ ]  Modificación (Variación de las circunstancias de hecho realizadas en el transcurso de dos meses, desde que se ha producido la variación)**[ ]  Final (declaración por cese en el cargo).* |

*En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de Bases de Régimen Local según redacción dada por la Disposición Adicional novena de la Ley 8/2007, de 28 de mayo, el declarante cuyos datos de identidad se consignan arriba, formula la presente declaración de bienes patrimoniales, que consta de \_\_\_\_\_ páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ante mi,*

 *EL SECRETARIO GENERAL,*

*Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Nombre y Apellidos)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***4*** | ***Patrimonio Inmobiliario*** |
| *Clase**(1)* | *Tipo**(2)* | *Descripción* | *Municipio emplazamiento* | *Valor Catastral* | *% de**participación* | *Fecha de**Adquisición* | *Observaciones* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. *Clase de bien: R: Rústico; U: Urbano.*
2. *Tipo de derecho: P: Pleno; N: Nuda propiedad; M: Multipropiedad, propiedad a tiempo parcial y fórmulas similares con titularidad parcial del bien; D: Derecho real de uso y disfrute; C: Concesión Administrativa.*

*[ ]  Nada que declarar en este epígrafe 4*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ante mi,*

 *EL SECRETARIO GENERAL,*

*Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Nombre y Apellidos)*

*Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de folios adicionales que se adjuntan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]*

|  |  |
| --- | --- |
| ***5.1*** | ***Depósitos en cuenta corriente, de ahorro u otros tipos de imposiciones a cuenta*** |
|  *Clase*  | *Entidad de Depósito* | *Importe* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*[ ]  Nada que declarar en este epígrafe 5.1*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***5.2*** |  ***PASIVO (créditos, préstamos, deudas, etc.)*** |  |  |
|  *Clase*  | *Entidad o Acreedor de Depósito* | *Importe* | *Fecha Constitución* | *Capital Pendiente* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*[ ]  Nada que declarar en este epígrafe 5.2*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ante mi,*

 *EL SECRETARIO GENERAL,*

*Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Nombre y Apellidos)*

*Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de folios adicionales que se adjuntan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]*

|  |  |
| --- | --- |
| ***6*** | ***Otro Patrimonio Mobiliario*** |
| *Clase* | *Denominación y objeto social* | *Porcentaje de participación* | *Fecha de adquisición o suscripción* |
| *Acciones y participaciones de todo tipo de sociedades e instituciones de carácter colectivo* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Seguros de Vida, Planes de Pensiones, Rentas Temporales y Vitalicias* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Deuda Pública, Obligaciones y Bonos* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Otros Bienes Patrimoniales (derechos derivados de la propiedad intelectual, obligaciones de pago, etc.)* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*[ ]  Nada que declarar en este epígrafe 6*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ante mi,*

 *EL SECRETARIO GENERAL,*

*Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Nombre y Apellidos)*

*Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de folios adicionales que se adjuntan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]*

|  |  |
| --- | --- |
| ***7*** | ***Vehículos*** |
| *Clase* | *Marca y modelo o caballos fiscales* | *Fecha de matriculación* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*[ ]  Nada que declarar en este epígrafe 7*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ante mi,*

 *EL SECRETARIO GENERAL,*

*Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Nombre y Apellidos)*

*Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de folios adicionales que se adjuntan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]*

|  |  |
| --- | --- |
| ***8*** | ***Liquidaciones impuestos sobre la Renta y, en su caso, Sociedades*** |
| *Clase* | *Ejercicio* | *Base imponible* |
| *Impuesto Renta Personas Físicas* |  | *General*  |
| *Ahorro* |
| *Impuesto de Sociedades* |  | *(552)* |

*[ ]  Nada que declarar en este epígrafe 8*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ante mi,*

 *EL SECRETARIO GENERAL,*

*Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Nombre y Apellidos)*

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incluidos en el Expediente “Registro de Intereses de los Consejeros de la Corporación”.*

 *De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General del Excmo. Cabildo Insular de El Hierro, sita en la c/ Doctor Quintero número 11, de Valverde, El Hierro.*

|  |  |
| --- | --- |
| *ESCUDO* | *REGISTRO DE ACTIVIDADES* |
| *Declaración de causas de posible* *incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Excmo. Cabildo Insular de El Hierro******Año****:* | ***Fecha de la anotación:******Número de Registro:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***1*** | ***Datos del Declarante*** |
| *Primer Apellido:* |
| *Segundo Apellido:* |
| *Nombre:* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***2*** | ***Cargo*** |
| *Especificar la denominación exacta:* |

|  |  |
| --- | --- |
|  *3* | ***Tipo de declaración*** |
| *Señale con una X el recuadro que proceda:**[ ]  Inicial**[ ]  Modificación (Variación de las circunstancias de hecho realizadas en el transcurso de dos meses, desde que se ha producido la variación)**[ ]  Final (declaración por cese en el cargo).* |

*En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de Bases de Régimen Local según redacción dada por la Disposición Adicional novena de la Ley 8/2007, de 28 de mayo, el declarante cuyos datos de identidad se consignan arriba, formula la presente declaración de bienes patrimoniales, que consta de \_\_\_\_\_ páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ante mi,*

 *EL SECRETARIO GENERAL,*

*Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Nombre y Apellidos)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***4*** | ***Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos*** |
| *4.1.- Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualquier entidad del sector público* |
| *Entidad* | *Cargo o categoría* | *Fecha de inicio* | *Fecha de cese* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *4.2.- Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta propia o ajena* |
| *Actividad* | *Descripción* | *Entidad/Colegio Profesional* | *Cargo o categoría* | *Fecha de inicio* | *Fecha de cese* |
| *Actividades mercantiles o industriales* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Actividades y ocupaciones profesionales* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Actividades por cuenta ajena* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *4.3.- Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad* |
| *Descripción* | *Fecha de inicio* | *Fecha de cese* |
|  |  |  |

*[ ]  Nada que declarar en este epígrafe 4*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Ante mi,*

 *EL SECRETARIO GENERAL,*

*Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Nombre y Apellidos)*

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incluidos en el Expediente “Registro de Intereses de los Consejeros de la Corporación”.*

 *De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General del Excmo. Cabildo Insular de El Hierro, sita en la c/ Doctor Quintero número 11, de Valverde, El Hierro”.*