

## REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre: <b>BIBREUN URPEGUI ARANTZU</b>		N.I.F. <input type="text"/>
Domicilio: <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de Abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, modificado por la Ley 8/2007, de 28 de mayo y por el RD Legislativo 2/2008, de 20 de junio), el/la Concejal/a 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	Inscripción Registral	Fecha de adquisición
PISO	<input type="text"/>		1999
PISO			2005

2.- PATRIMONIO MOBILIARIO (2)			
Clase de Títulos	Número	Entidad Emisora	Fecha de adquisición
3.- CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIO			
Clase	Número	Entidad Bancaria	Cuantía
CORRIENTE		CAIXA	17.000 €
4.- OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR			
Clase	Descripción		

5.- AUTOMÓVILES U OTROS VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL DECLARANTE				
Clase	Marca y modelo	Año de Matriculación	Matricula	Observaciones
TURISMO	AUDI Q5	2010		Coche familiar - Un único coche

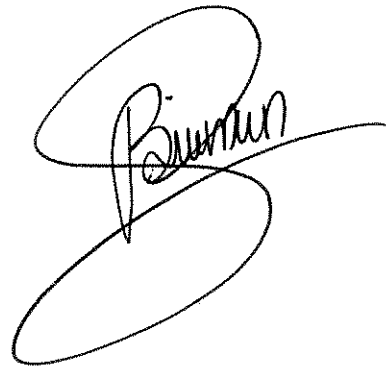
6.- OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR	
Clase	Descripción

7.- INFORMACIÓN ADICIONAL	
7.1.- SOBRE LAS SOCIEDADES EN LAS QUE PARTICIPE	
7.2.- RELATIVA A LIQUIDACIONES	

DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, SOBRE EL PATRIMONIO Y, EN SU CASO, SOCIEDADES	
---	--

En ..ANSOAIN..... a ..9..... de ..JUNIO..... de 2015.

Fdo: El/La Concejal/a



Ante mí:  
El/La Secretario/a

(2) En el supuesto de municipios rurales de carácter ganadero, podría incorporarse un nuevo espacio para semovientes.




<b>2.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS</b>		
<b>Denominación de la Entidad</b>		<b>Cargo o Categoría</b>
<b>3.- ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES</b>		
<b>4.- EJERCICIO DE PROFESIONALES LIBERALES</b>		
<b>Colegio Profesional al que pertenece</b>	<b>Dirección del Despacho, Consulta, Gabinete o Estudio</b>	<b>Nº de Colegiado/a</b>

5.- OTRAS ACTIVIDADES

En ..... ANSOAÍN ..... a ..... 9 ..... de ..... JUNIO ..... de 2015.

Fdo: El/La Concejal/a,



Ante m...  
Fdo: El/La Secretario/a

