

## REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre: <i>ESTEBAN LAINEZ JESUS M<sup>te</sup></i>		N.I.F. <div style="border: 1px solid red; width: 100px; height: 15px;"></div>
Domicilio: <div style="border: 1px solid red; width: 100%; height: 20px;"></div>	C.P. <div style="border: 1px solid red; width: 50px; height: 20px;"></div>	Teléfono: <div style="border: 1px solid red; width: 100%; height: 20px;"></div>

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 Concejala/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
<i>PISO</i>	<div style="border: 1px solid red; width: 100%; height: 50px;"></div>		<i>1978</i>
<i>GARAJE</i>			<i>1993</i>

<b>2.- PATRIMONIO MOBILIARIO (2)</b>			
Clase de Títulos	Número	Entidad Emisora	Fecha de adquisición
<b>3.- CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIO</b>			
Clase	Número	Entidad Bancaria	Cuantía
<b>4.- OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR</b>			
Clase	Descripción		

5.- AUTOMÓVILES U OTROS VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL DECLARANTE				
Clase	Marca y modelo	Año de Matriculación	Matrícula	Observaciones
TURISMO	W PASSAT	2.005	<input type="text"/>	

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 09 de JUNIO de 2015.

Fdo: El/La Concejal/a



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

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

Apellidos y nombre: <i>ESTEBAN LAINEZ JESUS M<sup>e</sup></i>		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 Concejál/a cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración 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>

<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 ANSOAIN....., a 09..... de JUNIO..... de 2015.

Fdo: El/La Concej/a,



Ante mí:

Fdo: El/La Secretario/a



