

## REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre: ALVAREZ POLA MARCO ANTONIO		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
Prado	Parroquia de Somio	Registro de la Propiedad de <input type="text"/>	17/01/2008
Porcentaje de Participación	33,33%		

2.- PATRIMONIO MOBILIARIO (2)			
Clase de Títulos	Número	Entidad Emisora	Fecha de adquisición
3.- CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIO			
Clase	Número	Entidad Bancaria	Cuántia
Poliza segar fondo Dinámico		ING o Matiorale Nederlanden	259,42
cuenta Corri ente Expansión		Banco Sabadell	1.974,52
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
Turismo	Peugeot 206 HDI	2004	<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

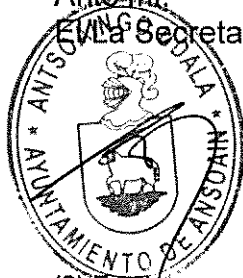
En ....Ansain...a...12...de...Junio.....de 2015.

Fdo: El/La Concejal/a

Marco Alvarez

Ante mí:

El/La Secretario/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: ALVAREZ POLA MARCO ANTONIO		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 Concej/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>		
Denominación de la Entidad		Cargo o Categoría
<b>3.- ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES</b>		
<b>4.- EJERCICIO DE PROFESIONALES LIBERALES</b>		
Colegio Profesional al que pertenece	Dirección del Despacho, Consulta, Gabinete o Estudio	Nº de Colegiado/a

5.- OTRAS ACTIVIDADES

HOSTAL RESTAURANTE LORENTXO - EN  
OLABE — EMPLEADO VIGILANTE —

En ..... ANSOAIN ....., a ..... 12 ..... de ..... JUNIO ..... de 2015.

Fdo: El/La Concejal/a,

~~MARIO ADVOCAT~~

Ante m.  
Fdo: El/La Secretario/a

