

REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

| | | |
|--|------------------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y nombre: ABAD ENCUNAS, PATRICIA | | 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 |
| | | | |

| 2.- PATRIMONIO MOBILIARIO (2) | | | |
|--|-------------|----------------------|----------------------|
| Clase de Títulos | Número | Entidad Emisora | Fecha de adquisición |
| | | | |
| 3.- CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIO | | | |
| Clase | Número | Entidad Bancaria | Cuantía |
| Cuenta Corriente | | BANCO BILBAO VIZCAYA | 1370,53€ |
| 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 | CHEVROLET MATIZ | 2008 | <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 | 2014 - resultado a devolver 503,33€ |

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

En ANTSOAIN a 9 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: ABAD ENCINAS PATRICIA | | 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 Concejala/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.

| 1.- SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD |
|---|
| NINGUNO. |

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

5.- OTRAS ACTIVIDADES

FARMACEUTICA ADJUNTA POR CUENTA AJENA EN FARMACIA ALVALEZ-CHIQUIRRIN (PAMPLONA).

En ANTZUAIN, a 9 de JUNIO de 2015.

Fdo: El/La Concejal/a,



Fdo: El/La Secretario/a

