

# REGISTRO DE INTERESES DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y nombre: Marta Diez Napal		N.I.F. 44617104W
Domicilio: Tadeo amarena 42 ,7C	C.P. 31015	Teléfono: 605573889

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, 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
Vivienda habitual	Iruñea	FINCA NÚMERO: 685 IDUFIR: 31010000006476	

## 2.- PATRIMONIO MOBILIARIO (2)

- Trabajadora cuenta ajena sortzen, como coordinafora
- Trabajadora de perfumería Gema como dependienta

En .....Antsoain....., a  
.....6.....de.....junio.....de 2023.

Fdo: El/La Concejal/a,



Ante mí:  
Fdo: El/La Secretario/a



Clase de Títulos	Número	Entidad Emisora	Fecha de adquisición

**3.- CUENTAS, VALORES, DEPÓSITOS BANCARIO, PLANES DE PENSIONES Y ANÁLOGOS**

Clase	Número	Entidad Bancaria	Cuantía
Préstamo hipotecario		Caja rural	81.939
Plan de ahorro fleximax		Caja rural	7035
Cuenta ahorro general		Caja rural	636,05
Cuenta corriente ordinaria		Caja rural	1.300

**4.- OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR**

Clase	Descripción

Ez	
----	--

**5.- AUTOMÓVILES U OTROS VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL DECLARANTE**

Clase	Marca y modelo	Año de Matriculación	Matrícula	Observaciones
Turismo	Wolswagen Touran	2006	0209 FJN	

**6.- OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR**

Clase	Descripción
EZ	

**7.- OTRAS DECLARACIONES PRECEPTIVAS**

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

Apellidos y nombre: Marta Diez Napal		N.I.F. 44617104W
Domicilio: Tadeo Amorena 42, 7C	C.P. 31015	Teléfono: 605573889

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, 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
Ez
2.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS

Denominación de la Entidad	Cargo o Categoría
Ez	

**3.- ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES**

Ez
----

**4.- EJERCICIO DE PROFESIONALES LIBERALES**

Colegio Profesional al que pertenece	Dirección del Despacho, Consulta, Gabinete o Estudio	Nº de Colegiado/a
Ez		

**5.- OTRAS ACTIVIDADES**

7.1.- PARTICIPACIONES EN SOCIEDADES	1. Nombre:
	Tipo:
	Porcentaje:
	2.
	3.
7.2.- DECLARACIÓN DE LA LIQUIDACIÓN IMPOSITIVA	Impuesto sobre la renta de las personas físicas
	Impuesto sobre el patrimonio
	Impuesto de sociedades

En ...Antsoain.....a...6.....de.....junio.....de 2023.

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.

