

# ANEXO I

## AL REGISTRO DE BIENES PATRIMONIALES

### DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES

MANDATO AÑO 2015 / 2019

Como concejal electo de este Ayuntamiento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, FORMULO la presente declaración de bienes y derechos patrimoniales, valorados económicamente a fecha de la presente declaración, y MANIFIESTO bajo mi responsabilidad que los datos son rigurosamente ciertos:

#### DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE:

NOMBRE <u>ROSA M</u>	PRIMER APELLIDO <u>GONZALEZ</u>	SEGUNDO APELLIDO <u>TORRES</u>
D.	FECHA DE NACIMIENTO <u>18-01-74</u>	
RÉGIMEN ECONOMICO DEL MATRIMONIO <u>GANANCIALES</u>		

#### TIPO DE DECLARACIÓN:

Inicial (antes de la toma de posesión)	Cese
Final (con ocasión del fin del mandato) <input checked="" type="checkbox"/>	Modificación (de las circunstancias de hecho, en el plazo de un mes)

#### I.- INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EJERCICIO ANTERIOR A LA PRESENTE DECLARACION.

##### I.A) IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS (I.R.P.F.):

PROCEDENCIA DE LA RENTA	CONCEPTO DE LA RENTA	INGRESOS NETOS
Rendimientos del trabajo (sueldos, salarios, incluidas dietas)		<u>1930'43<sup>e</sup></u>
Otros rendimientos del trabajo (pensiones, becas...)		e
Rendimientos de actividades económicas (empresarios, profesionales)		e
Rendimientos del capital mobiliario (dividendos de acciones, intereses, cuentas, depósitos y activos financieros)		e
Rendimientos del capital inmobiliario (arrendamiento bienes inmuebles)		e

Otros rendimientos no sujetos al IRPF (ganancias por transmisiones bienes, premios, subvenciones, indemnizaciones)		€
<b>TOTAL</b>		€

I.B) IMPUESTO SOBRE SOCIEDADES

LIQUIDACIÓN PRESENTADA: SI/NO ~~SI~~

DENOMINACIÓN DE LA SOCIEDAD	% DE PARTICIPACIÓN	SOCIEDADES PARTICIPADAS, EN SU CASO	LIQUIDACIÓN
			€
			€
<b>TOTAL</b>			€

II.-PATRIMONIO INMOBILIARIO

1470540VK101750001H€

CLASE (1)	TIP O (2)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y LOCALIZACIÓN	REF. CATASTRAL	SUPERFICIE	FECHA ADQUISICIÓN	TITULO	% PARTICIPACIÓN	VALOR (3)
U	P	COBISA			2007		50%	€
								€
								€
								€
								€

- (1) Clase de bien: R: Rústico; U: Urbano
- (2) Tipo de derecho: P: pleno dominio; N: nuda propiedad, M: multipropiedad, propiedad a tiempo parcial o fórmulas similares con titularidad parcial del bien; D: derecho real de uso y disfrute; C: concesión administrativa.
- (3) Valor catastral del bien, en atención al porcentaje de participación del declarante.

### III.- PATRIMONIO MOBILIARIO.

III.A) DEPOSITOS BANCARIOS, ACCIONES, FONDOS DE INVERSIÓN, PÓLIZAS DE SEGURO U OTROS CON NATURALEZA ANÁLOGA:

TIPO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O DERECHO	VALOR
Depósitos bancarios		€
		€
		€
Acciones y participaciones en el capital de empresas		€
		€
		€
Fondos de inversión y seguros de vida		€
		€
		€
Títulos de Deuda Pública, obligaciones y bonos		€
		€
		€
Rentas temporales y vitalicias y Planes de pensiones		€
		€
		€
<b>TOTAL</b>		€

III.B) OTROS BIENES Y DERECHOS COMO PAGARES Y CERTIFICACIONES DE DEPOSITO O CONCESIONES ADMINISTRATIVAS:

TIPO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O DERECHO	VALOR
Pagarés y certificaciones de depósito		€
		€
		€
Concesiones administrativas		€
		€
		€
Otros bienes (los derivados de la propiedad intelectual o industrial, ...)		€
		€
		€
<b>TOTAL</b>		€

III.C) VEHÍCULOS, JOYAS Y OBRAS DE ARTE:

MARCA Y MODELO	FECHA ADQUISICIÓN	VALOR
PIAGIO LYBERTI	2018	1.720 €
		€
		€
		€
		€
		€
TOTAL		€

IV.- PASIVO (CREDITOS, PRESTAMOS, DEUDAS, ....)

DESCRIPCIÓN	VALOR
PRESTAMO HIPOTECARIO -DB	43481'85 €
	€
	€
	€
	€
TOTAL	€

V.- VALORACIÓN TOTAL

Bienes Inmuebles (BI)	Otros bienes (OB)	Importe total del activo (BI + OB)	Importe total del pasivo

Ante mí, D/Dª ....., Secretario General del Ayuntamiento de Daimiel, comparece el/la Sr./Sra. Concejal/a declarante, que firma la declaración que antecede y me la entrega a efectos de su inclusión en el Registro de bienes Patrimoniales.

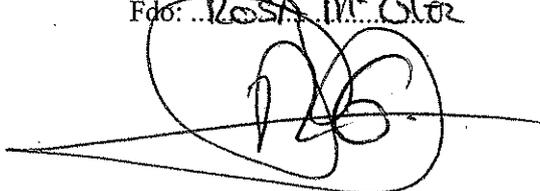
En Daimiel, a 11 - Junio 2018

EL DECLARANTE

Fdo: ROSA M. Glez

EL SECRETARIO

Fdo: .....



ANEXO II

AL REGISTRO DE ACTIVIDADES

DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y  
ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR  
INGRESOS ECONÓMICOS

MANDATO AÑO 2015 / 2019

Como concejal electo de este Ayuntamiento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, FORMULO la presente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos, y MANIFIESTO bajo mi responsabilidad que los datos son rigurosamente ciertos:

**DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE:**

NOMBRE <u>ROSA M.</u>	PRIMER APELLIDO <u>GONZALEZ</u>	SEGUNDO APELLIDO <u>TORRES</u>
D.N.	FECHA DE NACIMIENTO <u>18-01-74</u>	

**TIPO DE DECLARACIÓN:**

Inicial (antes de la toma de posesión)	Cese
Final (con ocasión del fin del mandato) <input checked="" type="checkbox"/>	Modificación (de las circunstancias de hecho, en el plazo de un mes)

**I.- CASUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO DE CONCEJAL.**

Declaro, bajo mi responsabilidad, que no estoy incurso en ninguna de la causas de posible incompatibilidad, para el desempeño del cargo de Concejal/a de este Ayuntamiento, establecidas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, de régimen electoral general.

**II.- ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

a) Actividades u ocupaciones profesionales mercantiles o industriales:

ENTIDAD, EMPRESA U ORGANISMO	CARGO, PUESTO O ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA CESE (en su caso)

b) Trabajos por cuenta ajena: puestos, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público, organismos, entidades, empresas públicas y empresas o entidades privadas:

ENTIDAD, EMPRESA U ORGANISMO	CARGO, PUESTO O ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA CESE (en su caso)

c) Ejercicio de profesiones liberales:

DESCRIPCION	COLEGIO PROFESIONAL	Nº COLEGIADO	FECHA INICIO	FECHA CESE (en su caso)

d) Otras actividades o intereses privados que, sin proporcionar ingresos, afecten o estén relacionadas con el ámbito de competencias de la Corporación:

ENTIDAD, EMPRESA U ORGANISMO	CARGO, PUESTO O ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA CESE (en su caso)

Ante mí, D/D<sup>a</sup> Rosa M. Glez Torres, Secretario General del Ayuntamiento de Daimiel, comparece el/la Sr./Sra. Concejala/a declarante, que firma la declaración que antecede y me la entrega a efectos de su inclusión en el Registro de bienes Patrimoniales.

En Daimiel, a 11-Junio 2019  
 EL DECLARANTE  
 Fdo: Rosa M. Glez Torres

EL SECRETARIO  
 Fdo: \_\_\_\_\_

