

**REGISTRO DE INTERESES
DE BIENES PATRIMONIALES**

Apellidos y nombre: <i>Montes Montes M^{te} Carmen</i>		N.I.F.
Domicilio:	C.P. <i>14940</i>	Teléfono:

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 9/1991, de 22 de marzo; Ley 14/2000, de 29 de diciembre y Ley Orgánica 1/2003, el Concejal 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. BIENES INMUELBES			
CLASE DE FINCA	UBICACIÓN	INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<i>Urbana</i>		<i>L-530 F-118 Finca -25127 Inscripción 1^a</i>	<i>27/04/1989</i>
<i>Urbana</i>		<i>L-530 F-112 Finca -25124 Inscripción 1^a</i>	<i>27/04/1989</i>
<i>Rústica</i>		<i>L-216 F-212 Finca 4434 Inscripción -16</i>	<i>25/10/2000</i>

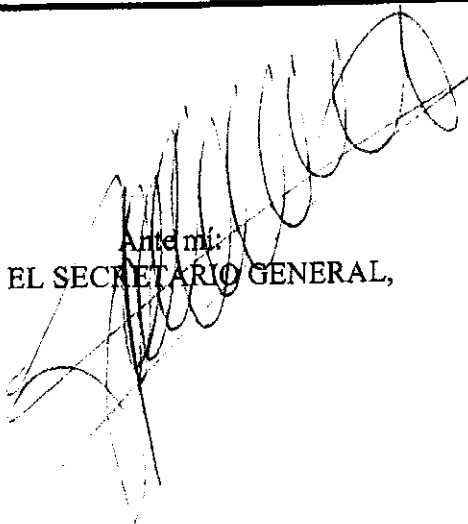
2. DERECHOS REALES		
CONTENIDO	INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA CONSTITUCIÓN

3. BIENES MUEBLES DE CARÁCTER HISTÓRICO ARTÍSTICO O DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO	
FECHA ADQUISICIÓN	DESCRIPCIÓN

4. VALORES MOBILIARIOS, CRÉDITOS Y DERECHOS DE CARÁCTER PERSONAL
FECHA ADQUISICIÓN O CONSTITUCIÓN

5. VEHÍCULOS	
MODELO	FECHA ADQUISICIÓN
Peugeot 208 1.4 HDI Active	26/11/2013
Renault Kadavre TCE	24/04/2017

6. PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS Y PERSONALES, QUE SUPONGAN UNA DEUDA PERSONAL	
FECHA DE CONSTITUCIÓN	CANTIDAD PENDIENTE DE AMORTIZACIÓN
10/09/2004	10706'42
24/04/2017	

Ante mí:

 EL SECRETARIO GENERAL,

Cabra, 12 de Junio de 2017
 El/La Concejal,

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

Apellidos y nombre: <i>Montes Montes M^{te} Carmen</i>		N.I.F.
Domicilio:	C.P. <i>14940</i>	Teléfono:

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 9/1991, de 22 de marzo; Ley 14/2000, de 29 de diciembre y Ley Orgánica 1/2003, el Concejal 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

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

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA
S.A.S.	Asoci. Administrativa

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES

--

4. EJERCICIO DE PROFESIONALES LIBERALES

COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DIRECCIÓN DEL DESPACHO, CONSULTA; GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO

5. OTRAS ACTIVIDADES

Cabra, 12 de Junio de 2019.
El/la Concejal,

Ante mí:
EL SECRETARIO GENERAL,

