

**REGISTRO DE INTERESES
DE BIENES PATRIMONIALES**

Apellidos y nombre: <i>LÓPEZ Gutiérrez H^a Pilar</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>Vivienda de familiar vivenda</i>		<i>2894 P.B.S. R.F. Catastral 14013A0130021 40001AT</i>	<i>Diciembre 1992 Enero 2010</i>

2. DERECHOS REALES		
CONTENIDO	INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA CONSTITUCIÓN

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

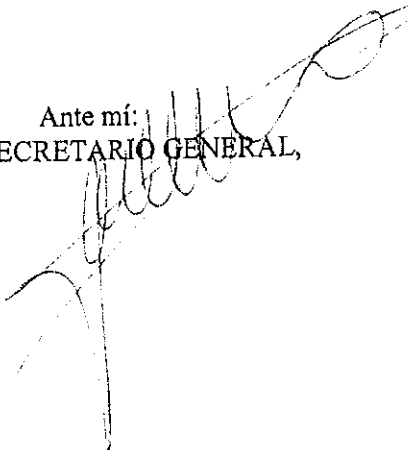
4. VALORES MOBILIARIOS, CRÉDITOS Y DERECHOS DE CARÁCTER PERSONAL	
FECHA ADQUISICIÓN O CONSTITUCIÓN	

5. VEHÍCULOS	
MODELO	FECHA ADQUISICIÓN
FORD Fiesta	Junio 2013
AUDI A6	octubre 2009
Mercedes vito	Julio 2016

6. PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS Y PERSONALES, QUE SUPONGAN UNA DEUDA PERSONAL	
FECHA DE CONSTITUCIÓN	CANTIDAD PENDIENTE DE AMORTIZACIÓN
Junio 2016	3.572 €

Cabra, 6 de Junio de: 2019
 El/La . Concejel,

Ante mí:
 EL SECRETARIO GENERAL,



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

Apellidos y nombre: <i>LÓPEZ Gutierrez M^a Pilar</i>		N.I.F.
Domicilio:	C.P. <i>24940</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
/

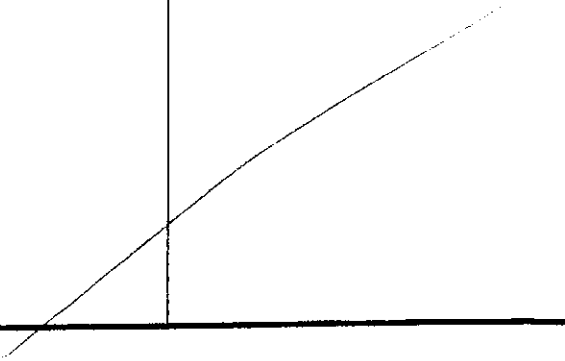
**2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES,
EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS**

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA
LA UEMPILLA	Personal Mantenimiento

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, 6 de Junio de 20 19.
El/la Concejal,

Ante mí:
EL SECRETARIO GENERAL,

