

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE MUÑO GALINDO

(AVILA)

DECLARACIÓN PARA EL REGISTRO DE INTERESES DE:  
BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES

I.- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

(1) D. IVAN LASTILAS DEL POZO con D.N.I. \_\_\_\_\_  
profesión ANIM. FARMACIA con domicilio \_\_\_\_\_  
calle \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

II.- DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES

a) Inmuebles urbanos: descripción y situación, nº de inscripción registral y fecha de adquisición.

1.- Calle Rectorado Antonio Caceres n° 6, Portal 1.

Inscripción Registral: Tomo 255 Libro 964 folio 102 finca 62404 inscripción 5

fecha de adquisición 28-11-2013.

2.- \_\_\_\_\_

Inscripción Registral: Tomo \_\_\_\_\_ Libro \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_ finca \_\_\_\_\_ inscripción \_\_\_\_\_

fecha de adquisición \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

Inscripción Registral: Tomo \_\_\_\_\_ Libro \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_ finca \_\_\_\_\_ inscripción \_\_\_\_\_

fecha de adquisición \_\_\_\_\_

4.- \_\_\_\_\_

Inscripción Registral: Tomo \_\_\_\_\_ Libro \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_ finca \_\_\_\_\_ inscripción \_\_\_\_\_

fecha de adquisición \_\_\_\_\_

5.- \_\_\_\_\_

Inscripción Registral: Tomo \_\_\_\_\_ Libro \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_ finca \_\_\_\_\_ inscripción \_\_\_\_\_

(1) Se anotará por el siguiente orden: Nombre y apellidos del declarante, DNI, profesión, teléfono y domicilio. Cumplimentar este documento para cada uno de los declarantes.

(2) Incluir los resultados de las liquidaciones de impuestos que procedan (importes totales positivos o negativos), o si se prefiere, con desglose por conceptos de cada liquidación.

(3) EL/LA SECRETARIO/A,

fecha de adquisición \_\_\_\_\_

b) Inmuebles rústicos: descripción y situación, nº de inscripción registral y fecha de adquisición.

1.-  
Inscripción Registral: Tomo \_\_\_\_\_ Libro \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_ finca \_\_\_\_\_ inscripción \_\_\_\_\_  
fecha de adquisición \_\_\_\_\_

2.-  
Inscripción Registral: Tomo \_\_\_\_\_ Libro \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_ finca \_\_\_\_\_ inscripción \_\_\_\_\_  
fecha de adquisición \_\_\_\_\_

3.-  
Inscripción Registral: Tomo \_\_\_\_\_ Libro \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_ finca \_\_\_\_\_ inscripción \_\_\_\_\_  
fecha de adquisición \_\_\_\_\_

4.-  
Inscripción Registral: Tomo \_\_\_\_\_ Libro \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_ finca \_\_\_\_\_ inscripción \_\_\_\_\_  
fecha de adquisición \_\_\_\_\_

5.-  
Inscripción Registral: Tomo \_\_\_\_\_ Libro \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_ finca \_\_\_\_\_ inscripción \_\_\_\_\_  
fecha de adquisición \_\_\_\_\_

c) Valores mobiliarios: Títulos y participaciones.

1) Títulos: Números y entidad emisora y fecha de adquisición.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(1) Se anotará por el siguiente orden: Nombre y apellidos del declarante, DNI, profesión, teléfono y domicilio. Cumplimentar este documento para cada uno de los declarantes.

(2) Incluir los resultados de las liquidaciones de impuestos que procedan (importes totales positivos o negativos), o si se prefiere, con desglose por conceptos de cada liquidación.

(3) EL/LA SECRETARIO/A,

2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje y fecha de adquisición.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

d) Depósitos, certificados y seguros de vida: Entidad depositaria y fecha de adquisición.

Banco/saldo:  
BSVA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Seguros: SEGURO DE VIDA 22-11-2013

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e) Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales y fechas de adquisición. solamente si tienen un valor significativo (muebles, obras de arte etc)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

f) Vehículos o embarcaciones: Marca, y modelo y matrícula y fechas de adquisición.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- .....
- (1) Se anotará por el siguiente orden: Nombre y apellidos del declarante, DNI, profesión, teléfono y domicilio. Cumplimentar este documento para cada uno de los declarantes.
  - (2) Incluir los resultados de las liquidaciones de impuestos que procedan (importes totales positivos o negativos), o si se prefiere, con desglose por conceptos de cada liquidación.
  - (3) EL/LA SECRETARIO/A,

g) Información sobre liquidación de impuestos: Renta, Patrimonio y, en su caso, Sociedades <sup>(2)</sup>.  
Renta Personas Físicas:

\_\_\_\_\_ Património:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sociedades  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MUÑO GALINDO  
En 14 (Avila) a nove de junio de dos mil quince

DOY FE,  
<sup>(3)</sup> EL SECRETARIO

EL/LA DECLARANTE,

Fdo. Juan A. del Castillo Cano



- .....
- (1) Se anotará por el siguiente orden: Nombre y apellidos del declarante, DNI, profesión, teléfono y domicilio. Cumplimentar este documento para cada uno de los declarantes.
  - (2) Incluir los resultados de las liquidaciones de impuestos que procedan (importes totales positivos o negativos), o si se prefiere, con desglose por conceptos de cada liquidación.
  - (3) EL/LA SECRETARIO/A,

DECLARACIÓN PARA EL REGISTRO DE INTERESES DE:  
INCOMPATIBILIDADES Y ACTIVIDADES.

I. DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE.

(1) D. JUAN LASTRAS DEL ROSO con D.N.I. \_\_\_\_\_  
profesión AUX. ENFERMERIA, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_  
número \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

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

A) POSIBLES CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

B) ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR  
INGRESOS ECONÓMICOS.

1) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales:

AUXILIAR DE ENFERMERIA. CONTRATOS TEMPORALES  
RESIDENCIA, PUNTAS ELENA Y CRISTINA  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Trabajos por cuenta ajena: (cargo o empleo y nómina)

(1) Se anotará por el siguiente orden: Nombre y apellidos del declarante, DNI, profesión, teléfono, domicilio: (calle, número, municipio y provincia). Cumplimentar este documento para cada uno de los declarantes.  
(2) EL/LA SECRETARIO/A

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

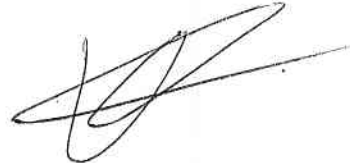
3) Otras actividades o intereses privados que afecten o estén en relación con el ámbito de competencias de la Corporación.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MUÑO GALINDO** a nueve de junio de dos mil quince

DOY FE,  
(2) EL SECRETARIO

EL/LA DECLARANTE.



Fdo. Juan A. del Castillo Cano

.....  
(1) Se anotará por el siguiente orden: Nombre y apellidos del declarante, DNI, profesión, teléfono, domicilio: (calle, número, municipio y provincia). Cumplimentar este documento para cada uno de los declarantes.  
(2) EL/LA SECRETARIO/A