



AYUNTAMIENTO
DE PIÉLAGOS

REGISTRO DE INTERESES
DE BIENES PATRIMONIALES

Apellidos y Nombre: <i>ALEGRIA CAMPO, JOSE MANUEL</i>		N.I.F.
Domicilio:	C.P.	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, así como de conformidad con lo acordado por este Ayuntamiento en su sesión plenaria de 13 de Junio de 2015, 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.

C.I.F.: P-3905200F

1. PATRIMONIO INMOBILIARIO			
CLASE DE FINCA	EMPLAZAMIENTO	INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<i>PISO</i>	<i>STA. MARIA. ARCE</i>		<i>1.998</i>

2. PATRIMONIO MOBILIARIO			
CLASE DE TÍTULOS	NÚMERO	ENTIDAD EMISORA	FECHA DE ADQUISICIÓN

ACCIONES	1.200	BANCO SANTANDER	VARIOS AÑOS
----------	-------	-----------------	-------------

3. CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIOS. SALDOS MEDIOS ANUALES

CLASE	NÚMERO	ENTIDAD BANCARIA	CUANTÍA
CTA. CTE.		SANTANDER	7.000

4. OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR

CLASE	DESCRIPCIÓN



AYUNTAMIENTO
DE PIELAGOS

5. AUTOMÓVILES U OTROS VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL DECLARANTE				
CLASE	MARCA Y MODELO	AÑO DE MATRICULACIÓN	MATRÍCULA	OBSERVACIONES
TURISMO	SUBARU	2.014		

6. OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR	
CLASE	DESCRIPCIÓN

7. BIENES SEMOVIENTES	
CLASE	DESCRIPCIÓN

C.I.F.: P-3905200F

Renedo, 5 de JUNIO de 2.019
El Concejal/a

Ante mí:
EL SECRETARIO ACCIDENTAL

Avda. Luis de la Concha, n.º 66 - 39470 RENEDO DE PIELAGOS (Cantabria)
Tel: 042 074 000 Fax: 042 074 001

DILIGENCIA:

Que pone el Secretario que suscribe, para hacer constar que a la presente Declaración Inicial, se han incorporado posteriormente las siguientes Declaraciones:

a) Complementarias:

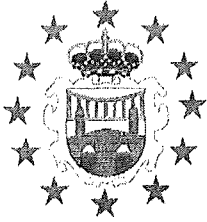
- número: _____ /2.0 , de fecha de
de 2.0

b) Final:

- número: _____ /2.0 , de fecha de
de 2.0

de _____ de 2.01

El Secretario



AYUNTAMIENTO
DE PIÉLAGOS

REGISTRO DE INTERESES
SOBRE CAUSAS DE POSIBLE
INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos y Nombre: <i>ALEGRIA CAMPO, JOSE MANUEL</i>		N.I.F.
Domicilio:	C.P.	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, 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

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES

--

4. EJERCICIOS DE PROFESIONES LIBERALES

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

5. OTRAS ACTIVIDADES

JUBILADO.-

Renedo, 5 de JUNIO de 2019

El Concejal/a

Ante mí
EL SECRETARIO ACCTAL

