

**MODELO REGISTRO INTERESES MIEMBROS CORPORACION LOCAL**

**ANEXO I**

**REGISTRO BIENES PATRIMONIALES**

**MANDATO 2015/2019.-**

<b>DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE</b>	
<b>APELLIDOS</b> <b>GONZALEZ LOPEZ</b>	<b>NOMBRE</b> <b>LUCIA</b>
<b>D.N.I.</b> <b>77.346.666-N</b>	<b>ESTADO CIVIL</b> <b>SOLTERA</b>
<b>RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO</b> <b>-----</b>	<b>CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL</b> <b>MARTOS</b>
<b>FECHA DE EXPEDICION DE LA CREDENCIAL</b> <b>01-06-2015</b>	

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

**TIPO DE DECLARACIÓN**

Marque el recuadro que proceda:

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>TOMA DE POSESIÓN</b>                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>CESE</b>                                | <input type="checkbox"/>            |
| <b>MODIFICACIÓN DE LAS CIRCURNSTANCIAS</b> | <input type="checkbox"/>            |
| <b>FINALIZACIÓN DE MANDATO</b>             | <input type="checkbox"/>            |



**V. ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN SOCIEDADES E INSTITUCIONES DE INVERSIÓN COLECTIVA, DEUDA PÚBLICA, OBLIGACIONES Y OTROS VALORES MOBILIARIOS**

Descripción -----	Valor -----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

**VI. AUTOMOVILES, EMBARCACIONES, OBRAS DE ARTE Y OTROS BIENES Y DERECHOS DE CUALQUIER NATURALEZA**

Descripción -----	Fecha de Adquisición -----
TURISMO BMW SERIE 1 -----	MAYO 2013 -----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

**VII. OTROS BIENES Y DERECHOS DE CONTENIDO ECONÓMICO**

Descripción -----	Valor -----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

**VIII. DEUDAS**

Descripción -----	Valor -----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración ante la presencia del Sr./Sra. Secretario/a de la Corporación en Martos a 8 de junio de 2015.

**EL/LA DECLARANTE**

Fdo.: Lucía González López

**ANEXO II**

**REGISTRO DE ACTIVIDADES**

**MANDATO 2015/2019**

<b>DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE</b>	
<b>APELLIDOS</b> <b>GONZÁLEZ LÓPEZ</b>	<b>NOMBRE</b> <b>LUCÍA</b>
<b>D.N.I.</b> <b>77.346.666-N</b>	<b>ESTADO CIVIL</b> <b>SOLTERA</b>
<b>RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO</b> ----- <b>-----</b>	<b>CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL</b> <b>MARTOS</b>
<b>FECHA DE EXPEDICION DE LA CREDENCIAL</b> <b>01-06-2015</b>	

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

**TIPO DE DECLARACIÓN**

Marque el recuadro que proceda:

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>TOMA DE POSESIÓN</b>                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>CESE</b>                               | <input type="checkbox"/>            |
| <b>MODIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS</b> | <input type="checkbox"/>            |
| <b>FINALIZACIÓN DE MANDATO</b>            | <input type="checkbox"/>            |

**DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD  
Y ACTIVIDADES Y CARGOS SUSCEPTIBLES DE PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

**I. PROFESIÓN QUE EJERCE**

Entidad, Organismo, Empresa o Sociedad	Actividad o puesto que desempeña
FUNDACIÓN AGEING SOCIAL LAB -----	GESTORA DE INNOVACIÓN -----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

**II. CARGO O CARGOS PÚBLICOS QUE DESEMPEÑA**

Entidad, Organismo o Empresa pagadora	Cargo	Causa que justifica el pago
AYUNTAMIENTO DE MARTOS -----	CONCEJAL -----	PLENOS -----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

**III. ACTIVIDADES QUE PUEDAN CONSTITUIR CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD**

-----
-----
-----
-----

**IV. OTRAS OCUPACIONES PROFESIONALES, MERCANTILES O INDUSTRIALES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

Entidad, Organismo o Empresa pagadora	Cargo	Causa que justifica el pago
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

**V. TRABAJOS POR CUENTA AJENA Y OTRAS FUENTES DE INGRESOS PRIVADOS**

**PARTICIPACIÓN ESPORÁDICA EN ACTIVIDADES FORMATIVAS COMO DOCENTE,  
PONENTE Y PARA ELABORACIÓN DE CONTENIDOS**

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración ante la presencia del Sr./Sra. Secretario/a de la Corporación en Martos a 8 de junio de 2015.-

**EL/LA DECLARANTE**

Fdo.: Lucía González López.-