

**MODELO REGISTRO INTERESES MIEMBROS CORPORACION LOCAL**

**ANEXO I**

**REGISTRO BIENES PATRIMONIALES**

**MANDATO 2019/2023.-**

<b>DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE</b>	
<b>APELLIDOS</b> Arcebal Orpe	<b>NOMBRE</b> María Jesús
<b>D.N.I.</b> 2.6045958-E	<b>ESTADO CIVIL</b> CASADA
<b>RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO</b> Comunidad	<b>CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL</b> MARTOS
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CREDENCIAL</b> 31 Mayo 2019	

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:

**TOMA DE POSESIÓN**

**CESE**

**MODIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS**

**FINALIZACIÓN DE MANDATO**



**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
Volkswagen PASSAT	2011
BMW SERIE 3	2017

**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 12/06/2019

EL/LA DECLARANTE



Fdo.:

*M. Jesús Buesca*




ANEXO II

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MANDATO 2019/2023

DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE	
APELLIDOS ARRABAL ORPEZ	NOMBRE MARIA JESUS
D.N.I. 26045958 E	ESTADO CIVIL CASADA
RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO PRINCIPALES	CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL MARTOS
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CREDENCIAL 31 Mayo 2019	

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:

TOMA DE POSESIÓN

CESE

MODIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS

FINALIZACIÓN DE MANDATO

**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
SERVICIO Andeuz de Salud (SAS)	Enfermera

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

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

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


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

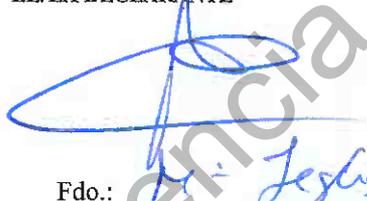
Entidad, Organismo o Empresa pagadora	Cargo	Causa que justifica el pago

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

Autónoma trabajos de Enfermería

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 12/06/2019

EL/LA DECLARANTE



Fdo.:

José Jesús Durcal



Portal de Transparencia Ayto. Martos