

MODELO REGISTRO INTERESES MIEMBROS CORPORACION LOCAL

ANEXO I

REGISTRO BIENES PATRIMONIALES

MANDATO 2023/2027.-

DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE	
APELLIDOS <u>ARRABAL ORPEZ</u>	NOMBRE <u>MARIA JESUS</u>
D.N.I. <u>26045958 E</u>	ESTADO CIVIL <u>CASADA</u>
RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO <u>SEPARACIONES</u>	CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL <u>MARTOS</u>
FECHA DE EXPEDICION DE LA CREDENCIAL <u>JUNIO 2023</u>	

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
IPF	37.500

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

Descripción	Fecha de Adquisición
WOLKWAGEN PASSAT	2011
BMW 318 D (50%)	2016

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

EL/LA DECLARANTE

Fdo.:



Mr. Jesús Aguabal Ojeda

ANEXO II

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MANDATO 2023/2027

DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE	
APELLIDOS ARRABAL ORPEZ	NOMBRE MARIA JESÚS
D.N.I. 26045958 E	ESTADO CIVIL CASADA
RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO GANANCIALES	CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL MARTOS
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CREDENCIAL Junio 2023	

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
ENFERMERA SERVICIO ANDALUZ SALUD	SUPERVISORA DE ENFERMERIA

II. CARGO O CARGOS PÚBLICOS QUE DESEMPEÑA		
Entidad, Organismo o Empresa pagadora	Cargo	Causa que justifica el pago

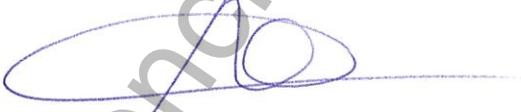
III. ACTIVIDADES QUE PUEDAN CONSTITUIR CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD

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

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

EL/LA DECLARANTE



Fdo.: *M. Jesús Anibal Oyoa*

Portal de Transparencia Ayto. Martos