

FORMULARIO DECLARACIÓN REGISTRO DE INTERESES REFERENTE A
BIENES PATRIMONIALES

TIPO DE DECLARACIÓN:

INICIAL

MODIFICACIÓN

CESE

II.- DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE

APELLIDOS	MAURONADO CABALLERO		
NOMBRE	MIGUEL		
DNI nº	[REDACTED]		
PROFESIÓN	OFICIAL ADMINISTRATIVO		
TELÉFONO/S	[REDACTED]		
DOMICILIO	[REDACTED]		
C.P.	28320	Municipio	PINTO
CARGO	Concejal CON		

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de Bases de Régimen Local, el/la DECLARANTE cuyos datos de identidad se consignan arriba, formula la presente declaración de Bienes Patrimoniales.

II.- DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

En caso de tener créditos que lo/s graven, indicar nombre del acreedor/a y estado de la amortización del crédito

A) INMUEBLES URBANOS:

DESCRIPCIÓN (Situación)	Fecha de adquisición	% de titularidad	Estado amortización /entidad

B) INMUEBLES RÚSTICOS

DESCRIPCIÓN (Situación)	Fecha de adquisición	% de titularidad	Estado amortización /entidad

C) VALORES MOBILIARIOS: TÍTULOS Y PARTICIPACIONES.

1) Títulos

Títulos: Número	Entidad emisora	Fecha adquisición

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

Descripción (Sociedad y porcentaje)	Fecha adquisición

D) DEPÓSITOS, CERTIFICADOS Y SEGUROS DE VIDA: ENTIDAD DEPOSITARIA Y FECHA DE ADQUISICIÓN.

Entidad Depositaria	Fecha adquisición de
PLAN DE PENSIONES (IBERCAJA)	30/11/2017
SEGURO DE VIDA (IBERCAJA)	30/11/2017

F) VEHÍCULOS O EMBARCACIONES: MARCA, Y MODELO Y MATRÍCULA Y FECHAS DE ADQUISICIÓN.

Tipo	Marca y modelo	Fecha de adquisición
AUTOMÓVIL	AUDI B0 [REDACTED]	2013

G) PRÉSTAMOS/CRÉDITOS/DEUDAS SUPERIORES A 3.000 €

NOMBRE DEL ACREEDOR	ESTADO DE AMORTIZACIÓN
PRÉSTAMO COMODA VEHICULO (BERCAJA)	€ 147.18 €

H) IMPORTE LIQUIDACIÓN IMPUESTOS SOBRE LA RENTA, PATRIMONIO Y, EN SU CASO, SOCIEDADES

IMPUESTO	IMPORTE

III.- DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO bajo mi responsabilidad la veracidad y certeza de los datos consignados en la presente declaración

En Pinto, a 12 de JULIO de 2019

Firmado: _____

Ante mí

LA SECRETARIA ACCIDENTAL

Fdo.: Macarena Arjona Morell

