



MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN: AÑO 20 2023
 FECHA DE ANOTACIÓN: / /

APellidos y nombre CASTILLO ABRIL YUAN CAJIA
 CARGO

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:

Que *[no concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985 de Régimen Electoral General/que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General]*

1. _____
2. _____

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO

ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO: _____ LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
 DENOMINACIÓN DEL PUESTO: _____ CUERPO/ESCALA: _____
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____

REMUNERACIÓN: _____

2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR

ÓRGANO: _____ CARGO: _____ REMUNERACIÓN: _____

3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES

CORPORACIÓN: _____ LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
 CARGO: _____ REMUNERACIÓN: _____

4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA X

ACTIVIDAD O EMPRESA: _____ LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____

5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA ✓

ENTIDAD O EMPRESA: CAFÉ ROMA LOCALIDAD: CARAVACA PROVINCIA: BAJA





DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA:

CAFETERIA.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:

TRABAJADOR AUTÓNOMO EN CAFETERÍA

6. OTRAS ACTIVIDADES

7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE

8. TIPO DE DECLARACIÓN

Marcar con una X el cuadro que proceda:

Inicial

Final (por cese en el cargo)

Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE





MODELO DE DECLARACIÓN DE BIENES Y DE LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES

CORPORACIÓN: AÑO 2019/2023
 FECHA DE ANOTACIÓN: ___/___/___

APÉLIDOS Y NOMBRE

CARGO

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, formulo la siguiente declaración sobre los bienes y derechos que integran mi patrimonio:

1. BIENES INMUEBLES

CLASE	MUNICIPIO	TIPO DE DERECHO	TÍTULO DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	PARTICIPACIÓN (%)	VALOR CATASTRAL

2. BIENES MUEBLES

A) DEPÓSITOS EN CUENTAS CORRIENTES O DE AHORRO

CLASE	ENTIDAD DE DEPÓSITO	SALDO MEDIO ANUAL (euros)

B) ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN TODO TIPO DE SOCIEDADES

TIPO DE SOCIEDAD	CLASE DE PARTICIPACIÓN

C) SEGUROS Y PLANES DE PENSIONES

ENTIDAD	VALOR ESTIMADO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR





SELO
 Registro - AYUNTAMIENTO DE CARAVACA DE LA CRUZ
 Número de registro: 3834/2022
 Copia auténtica
 11/04/2022 12:51

D) VEHICULOS (AUTOMOVILES, MOTOCICLETAS, EMBARCACIONES, AERONAVES...)

CLASE	MARCA Y MODELO	FECHA DE ADQUISICIÓN

E) SEMOVIENTES

ESPECIES	Nº DE CABEZA	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES

F) BIENES DE CARÁCTER ARTÍSTICO/DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO

CLASE	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR ARTÍSTICO	VALOR ECONÓMICO

3. DEUDAS Y OBLIGACIONES

A) PRÉSTAMOS

ACREEDOR	FECHA DE CONCESIÓN	IMPORTE	SALDO PENDIENTE A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

B) OTRAS DEUDAS Y OBLIGACIONES

TIPO	FECHA	IMPORTE

4. OTRAS OBSERVACIONES

(Consideraciones adicionales que quiere hacer constar el declarante)



AYUNTAMIENTO DE CARAVACA DE LA CRUZ

Código Seguro de Verificación: HZAA EWWW EVDQ N3JR H4PA

Juan Carlos Castillo.Aporta declaración de incompatibilidades y de bienes para toma de posesión com_004422

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://caravaca.sedipualba.es/>



Registro - AYUNTAMIENTO DE CARAVACA DE LA CRUZ
Número de registro: 3834/2022
Copia auténtica
11/04/2022 12:51

5. TIPO DE DECLARACIÓN	
Marcar con una "X" el cuadro que proceda	
<input type="checkbox"/>	Inicial
<input type="checkbox"/>	Final (por cese en el cargo)
<input type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.



AYUNTAMIENTO DE GARAVACA DE LA CRUZ

Código Seguro de Verificación: HZAA EWWW EVDQ N3JR H4PA

Juan Carlos Castillo. Aporta declaración de incompatibilidades y de bienes para toma de posesión com_004422

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://caravaca.sedipualba.es/>