



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA.

## REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES.

Apellidos y nombre: <b>FUENTES PEREZ MYRIAM</b>		N.I.F.
Domicilio: <b>CALZADA</b>	C.P. <b>1170</b>	Teléfono:

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, modificado por la Ley Orgánica 1/2003, de 10 de marzo, así como de conformidad con lo acordado por este Ayuntamiento en su sesión plenaria de 10 de Junio de 1.991, el Concejal cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración sobre declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA.

**1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD.**

\_\_\_\_\_



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA.

2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES,  
EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS.

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD.

CARGO O CATEGORÍA.

Variaciones en el mandato.  
Con fecha 12/01/2021  
se declara la siguiente:  
Conseje con un periodo de 7 meses con fecha de  
alta en 12 Enero en Ayuntamiento de Medina.

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.

Conseje

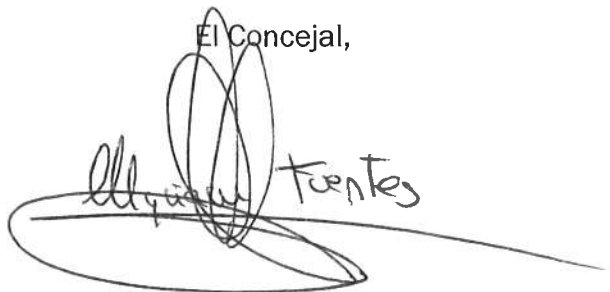


EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA.

4. OTRAS ACTIVIDADES.

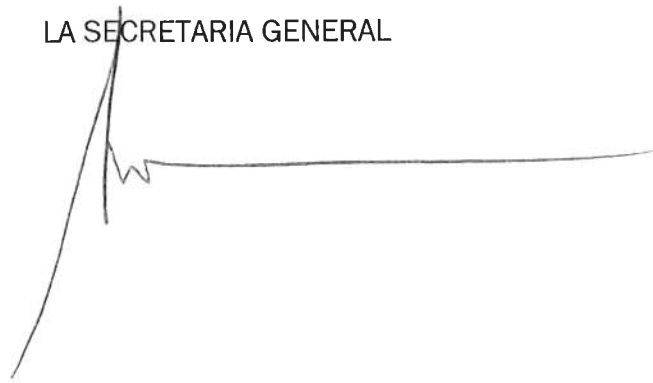
En Medina Sidonia, a 14 de junio de 2.019 .

El Concejal,

  
Alfonso Fuentes

Ante mí.

LA SECRETARIA GENERAL





EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA.

## REGISTRO DE BIENES PATRIMONIALES.

Apellidos y nombre: FUENTES PEREZ MYRIAM		N.I.F.
Domicilio: CALZADA	C.P. 1170	Teléfono:

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, modificado por la Ley Orgánica 1/2003, de 10 de marzo, así como de conformidad con lo acordado por este Ayuntamiento en su sesión plenaria de 10 de Junio de 1.991, el Concejal cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración sobre bienes patrimoniales de su propiedad, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA.

<b>1. PATRIMONIO INMOBILIARIO</b>			
<b>CLASE DE FINCA</b>	<b>EMPLAZAMIENTO</b>	<b>INSCRIPCIÓN REGISTRAL</b>	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA.

**2. PATRIMONIO MOBILIARIO**

<b>CLASE DE TÍTULOS</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>ENTIDAD EMISORA</b>	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>

**3. CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIOS. SALDOS MEDIOS ANUALES**

<b>CLASE</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>ENTIDAD BANCARIA</b>	<b>CUANTÍA</b>



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA.

4. OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR				
CLASE	DESCRIPCION			

5. AUTOMÓVILES U OTROS VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL DECLARANTE				
CLASE	MARCA Y MODELO	AÑO DE MATRICULACIÓN	MATRÍCULA	OBSERVACIONES





EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA.

6. OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR	
CLASE	DESCRIPCIÓN

En Medina Sidonia, a 14 de junio de 2.019.

El Concejal,

Ante mí.

LA SECRETARIA GENERAL

