DECLARACIÓN DE BIENES Y DERECHOS PATRIMONIALES

CORPORACIÓN AÑOS 2019/2023

I.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

- Nombre: SONIA
- 1° Apellido: GARCIA
- 2° Apellido: POZO
- D.N.I. 9805466-?
- Domicilio a efectos de notificación: C/ Real 3
- Localidad: Cubanillas
- Provincia: León
- Teléfono de contacto: 636247183
- Fecha de la Credencial de Concejal: 03/06/2019.
- Partido político, federación, coalición o agrupación de electores por la que se ha obtenido el puesto de concejal: Partido Popular

II.- TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

[X] **Inicial** (declaración por toma de posesión del cargo)

[ ] **Anual**

[ ] **Final (declaración por cese en el cargo o finalización de mandato)**

[ ] **Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)**

En cumplimiento de lo establecido en el art. 75 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, en relación con los artículos 30 a 32 del R.O.F., el/la Concejal/a firmante cuyos apellidos, nombre y demás datos de identidad que arriba se consignan, formula la presente declaración de bienes patrimoniales que consta de 5 páginas correspondiente al día de la fecha y manifiesta bajo su personal responsabilidad, que dicha declaración es comprensiva de la totalidad de sus bienes patrimoniales y que los datos que se reflejan en las hojas siguientes, rubricadas todas ellas por el/la declarante al margen, son rigurosamente ciertos.

III.- DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

a) PATRIMONIO INMOBILIARIO

a.1) INMUEBLES URBANOS

DESCRIPCIÓN FINCA	UBICACIÓN	RFª CATASTRAL	% DE PARTICIPACIÓN	FECHA ADQUISICIÓN	VALOR CATASTRAL	Tipo de derecho (1)
VIVIENDA	VILLAQUIAMBRE		50 %	7/08/07	180.000 €	P

a.2) INMUEBLES RÚSTICOS

DESCRIPCIÓN FINCA	UBICACIÓN	RFª CATASTRAL	% DE PARTICIPACIÓN	FECHA ADQUISICIÓN	VALOR CATASTRAL	Tipo de derecho (1)

(1) **P:** pleno dominio; **N:** nuda propiedad; **M:** Multipropiedad, propiedad a tiempo parcial o fórmulas similares con titularidad parcial del bien; **D:** Derecho real de uso y disfrute; **C:** concesión administrativa

b) PATRIMONIO MOBILIARIO

b.1) PARTICIPACIÓN EN CAPITAL SOCIAL (acciones y participaciones en sociedades)

CLASE DE TÍTULO	NÚMERO	ENTIDAD EMISORA	FECHA ADQUISICIÓN	VALOR

b.2) SOCIEDADES PARTICPADAS POR LAS SOCIEDADES REFERENCIADAS EN EL PUNTO ANTERIOR	
NOMBRE DE LA PARTICIPANTE	NOMBRE DE LAS PARTICIPADAS

b.3) ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN SOCIEDADES E INSTITUCIONES DE INVERSIÓN COLECTIVA, DEUDA PÚBLICA, OBLIGACIONES Y BONOS		
ENTIDAD	PORCENTAJE	VALOR

b.4) CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIOS (SALDOS MEDIOS ANUALES)			
CLASE	NÚMERO	ENTIDAD BANCARIA	CUANTÍA

b.5) SEGUROS DE VIDA Y PLANES DE PENSIONES	
ENTIDAD	VALOR

b.6) MUEBLES Y OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR		
CLASE	DESCRIPCIÓN	FECHA ADQUISICIÓN

b.7) AUTOMÓVILES U OTROS VEHÍCULOS			
CLASE	MARCA Y MODELO	AÑO MATRICULACIÓN	MATRÍCULA

c) CARGAS: DEUDAS Y PRÉSTAMOS RECIBIDOS (referidos a las cantidades pendientes de amortización)

c.1) HIPOTECARIAS	
ENTIDAD	VALOR
CAJA ESPAÑA	180.000

c.2) NO HIPOTECARIAS	
ENTIDAD	VALOR

d) RESULTADO DE LA ÚLTIMA LIQUIDACIÓN PRESENTADA ANTE LA AGENCIA TRIBUTARIA DE LOS SIGUIENTES IMPUESTOS

IMPUESTO	IMPORTE LIQUIDACIÓN
I.R.P.F.	-600
PATRIMONIO	
SOCIEDADES	

En Cuadros, a 14, de junio, de 2019.

El/La Concejal/a,

Fdo.: [firma].

- -

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN:

En cumplimiento de lo establecido en el art. 75 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la Concejal/a electo/a D./D.ª SONIA GARCÍA POZO, a las 11,30 horas del día 14 de junio de 2019, presenta declaración de bienes patrimoniales, que comprende _____ folios (por ambas caras) rubricados al margen por el interesado y de la cual se devuelve copia sellada y cotejada por esta Secretaría.

En Cuadros, en la fecha indicada.

EL/LA DECLARANTE, EL SECRETARIO,

Fdo.: [firma] Fdo.: [firma].

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

CORPORACIÓN AÑOS: 2019 / 2023 -

I.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

- **Nombre:** SONIA
- **1° Apellido:** GARCIA
- **2° Apellido:** POZO
- **D.N.I.** 09805466 Z
- **Domicilio a efectos de notificación:** c/ Real 3
- **Localidad:** Cabanillas - Cuadros
- **Provincia:** León
- **Teléfono de contacto:** 636 247183
- **Fecha de la Credencial de Concejal:** 11/06/19
- **Partido político, federación, coalición o agrupación de electores por la que se ha obtenido el puesto de concejal:** PP

II.- TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

[X] **Inicial** (declaración por toma de posesión del cargo)

[ ] **Anual**

[ ] **Final (declaración por cese en el cargo o finalización de mandato)**

[ ] **Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)**

En cumplimiento de lo establecido en el art. 75 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, en relación con los artículos 30 a 32 del R.O.F., el/la Concejal/a firmante cuyos apellidos, nombre y demás datos de identidad que arriba se consignan, formula la presente declaración de posibles incompatibilidades y actividades que consta de 3 páginas correspondiente al día de la fecha y manifiesta bajo su personal responsabilidad, que dicha declaración es comprensiva de la totalidad de causas y actividades y que los datos que se reflejan en las hojas siguientes, rubricadas por él al margen, son rigurosamente ciertos y coinciden con la realidad.

III.- DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

a) CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

DESCRIPCIÓN	ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	CATEGORÍA/ CARGO

b) ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

b.1) TRABAJOS POR CUENTA AJENA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O EMPRESAS O ENTIDADES PRIVADAS:

DESCRIPCIÓN	ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL	CARGO/ CATEGORÍA
VISIT. MEDICA	LABORATORIOS VIÑAS	VISITADOR MEDICO

b.2) ACTIVIDADES MERCANTILES O INDUSTRIALES

DESCRIPCIÓN	ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL	CARGO/ CATEGORÍA

b.3) EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES:		
COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DESCRIPCIÓN	Nº DE COLEGIADO
ALEVIME (LEÓN)	ASOC. VISIT. MÉDICOS LEON	594
ALUVIME (LUGO)	ASOC. VISIT. MÉDICOS LUGO	723

b.4) OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE AFECTÉN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL COMPENTENCIAS DE LA CORPORACIÓN:	
DESCRIPCIÓN	ENTIDAD

En Cuadros, a ____, de __________, de 20___.

El/La Concejal/a,

Fdo.:__________________.

- -
- - - - - - - - - - - - - - -

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN

En cumplimiento de lo establecido en el art. 75 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la Concejal/a electo/a D./D.ª SONIA GARCIA PAZO, a las 11,30 horas del día 14 de junio de 2019, presenta declaración de causas de posible incompatibilidad y de actividades, que comprende _____ folios (por ambas caras) rubricados al margen por el interesado y de la cual se devuelve copia sellada y cotejada por esta Secretaría.

Cuadros, en la fecha indicada.

LA/EL DECLARANTE,

Fdo.: _____.

EL SECRETARIO,

Fdo.: _____.