

DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a ADARGOMA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ,

con domicilio en CALLE ,

de profesión DIPLOMADO EN CIENCIAS EMPRESARIALES Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En LOS a 04 de MAYO de 2023

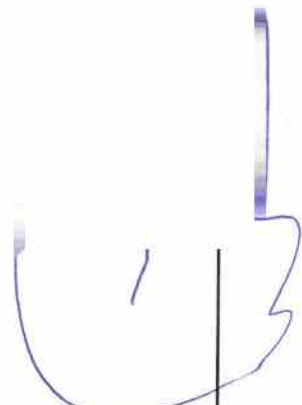
EL DECLARANTE,

Fdo. ADARGOMA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ

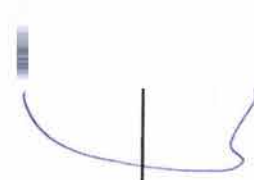
(1)=Presidente o Consejero Insular

1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p>		
<p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p> <p>UN TERCIO DEL PLENO DOMINIO POR TÍTULO DE DONACIÓN DE UN TERRENO CON EDIFICACIÓN EN LA LOCALIDAD DE LOS LAJARES, TÉRMINO MUNICIPAL DE LA OLIVA</p>	<p>35025000430950</p>	<p>28/05/2012</p>

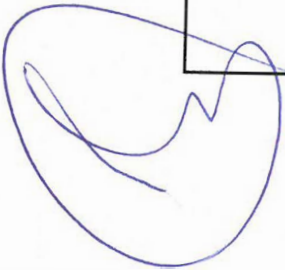
--	--	--

	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p>	

--	--

3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	

--	--



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a ADARGOMA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ,
con domicilio en CALLE
de profesión DIPLOMADO EN CIENCIAS EMPRESARIALES Y D.N.I. n^o,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades
y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa
que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y
actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricada
al margen, son rigurosamente ciertos.

En LOS LAJARES a 04 de MAYO de 2023

EL DECLARANTE,

Fdo. ADARGOMA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS: ADARGOMA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ

D.N.I. N.I.F.....

DOMICILIO: POBLACIÓN LOS

D.POSTAL 35650

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

NINGUNA



NOMBRE Y APELLIDOS: ADARGOMA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ

D.N.I.: N.I.F.....

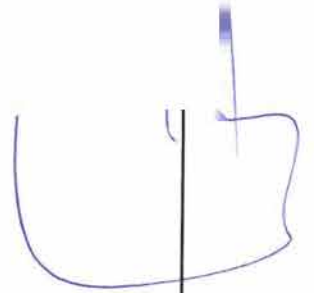
DOMICILIO: CALLE

POBLACIÓN LOS

D.POSTAL 35650

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

NINGUNA



FAMILIARES A SU CARGO

ADARGOMA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ

CÓNYUGE __NO

__NO

ASCENDIENTES NO

OTROS NO

SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO SÍ NO COTIZANTE SÍ NO

RÉGIMEN GENERAL ESPECÍFICO AUTÓNOMO

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

Ⓐ D/Da ANDRÉS BRIANUSO CÁRCAMO

con domicilio en 9

de profesión ABOGADO Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En CORRAJELO a 5 de MAYO de 20..... 23

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS *ANDRÉS BOLAÑOS*

D.N.I.: *011 6 8* N.I.F.

DOMICILIO: No

POBLACIÓN D.POSTAL

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Empty box for causes of possible incompatibility, crossed out with a diagonal line.



NOMBRE Y APELLIDOS

BRIGANSA

D N I

09 11 32 9

N I F.

DOMICI O

No

POBLACIÓN

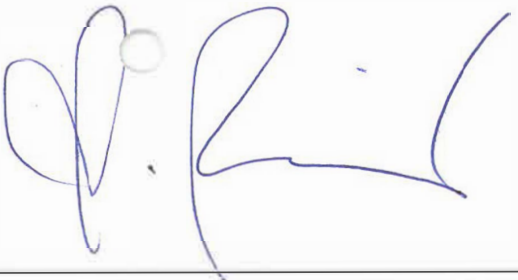
D POSTAL

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

ABOGADO

✓

FAMILIARES A SU CARGO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
CÓNYUGE	—
HIJOS	BLANCO CARRENA BLANCO CARRENA
ASCENDIENTES	—
OTROS	—





SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO		COTIZANTE	
SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN			
GENERAL	<input type="checkbox"/>		
ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>		
A TÓN MO	<input checked="" type="checkbox"/>		

Nº DE AFILIACIÓN S S

1

F

DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a ANDRÉS BRIANUS CÁREAMO,

con domicilio en 9,

de profesión ABOGADO Y D.N.I. nº







en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR** ✓

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

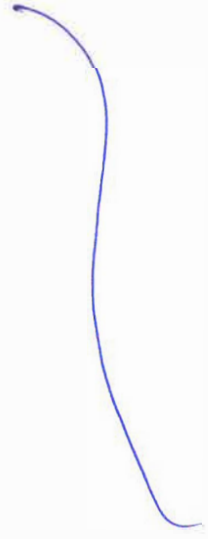

En CORRALEJO a 5 de MAYO de 2023

(1)=Presidente o Consejero Insular

1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p>• VIVIENDA HABITUAL (50%) LA OLIVA ((HIPOTECA 50%))</p>	<p>→</p>	<p>2016</p>
<p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p>		

	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p></p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p></p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p></p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p></p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p> <p>- FIAT DOBLO  2016</p> <p>- HD SPORT  2017</p> <p>- QUICK C. 47 PT</p>	

2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p>	<p>ABOGADO POR CUENTA PROPIA</p>
<p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	

3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	

Handwritten mark



DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/Da ANTONIO SERGIO LORET LÓPEZ.....,

con domicilio en 7,4 - C SAN.....,

de profesión IN CAMINOS, CARRETERAS Y PUERTOS Y D.N.I. nº 45 G

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de

las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades

y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad

comparativa que va a realizar como **(1)** CONSEJERO INSULAR / Pn IDENTE

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En PUERTO DEL ROSARIO a 26 de JUNIO de 2023

EL DECLARANTE,

Fdo. SERGIO LORET LÓPEZ

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS ANTONIO SERGIO LORET LÓPEZ

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: C/º Nº

POBLACIÓN GRAN TRINIDAD (TUINEJE) D. POSTAL 35620

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

EL DESEMPEÑO DE LA ACTIVIDAD DE INGENIERO DE COMUNOS, CANALES Y PRENTES EN EL EJERCICIO LIBRE DE LA PROFESIÓN O A TRAVÉS DE LA ENTIDAD MERCANTIL INURTEMA S.L. (CIF B-35664978) DE LA QUE SOY SOCIO, SI BIEN DESDE EL 01 DE JUNIO DE 2019 HASTA LA ACTUALIDAD NO HE DESEMPEÑADO DICHA ACTIVIDAD PROFESIONAL NI DIRECTAMENTE NI A TRAVÉS DE INURTEMA S.L.



ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

* ACTIVIDAD PROFESIONAL como INGENIERO DE CAMINOS, CANALES Y PUERTOS EN EL EJERCICIO LIBRE, SI BIEN NO SE HA RECIBIDO AYUDA DESDE EL 01 DE JULIO DE 2019 HASTA LA ACTUALIDAD.

* PARTICIPACIÓN EN LA EMPRESA INURTEM, S. (C.R. B 35664978), UNA ACTIVIDAD SE DESARROLLA EN EL SECTOR DE LA CONSULTORÍA DE INGENIERÍA CIVIL, SI BIEN NO SE HA RECIBIDO AYUDA ALGUNA A TRAVÉS DE DICHA EMPRESA DESDE EL 01 DE JULIO DE 2019 HASTA LA ACTUALIDAD.

* PARTICIPACIÓN EN LA EMPRESA INVERCANTA 2002 S.L. (C.R. B 35704071), QUE TIENE COMO ACTIVIDAD PRINCIPAL EL AMUEBLAMIENTO DE LOZANOS COMERCIALES Y VIVIENDAS Y LA PROMOCIÓN DE LOS MISMOS, SI BIEN NO SE HA RECIBIDO NINGÚN DIVIDENDO DE LA MISMA DESDE EL 01 DE JULIO DE 2019 HASTA LA ACTUALIDAD.



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE _____

HIJOS ALVARO LLORET ~~VERA~~ (Nacimiento _____)

ADRIÁN LLORET VERA (_____)

ASCENDIENTES _____

OTROS _____



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Nº DE AFILIACIÓN S.S.





DECLARACIÓN DE INTERESES

D/Da ANTONIO SERGIO LLORET LÓPEZ,

con domicilio en CAN TARAJAL
IN CENSIPO DE CAMINOS
de profesión CANALES Y PUERTOS D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** CONSEJERO INSULAR / PRESIDENTE.....

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En PUERTO DEL ROSARIO a 26 de JUNIO de 2023

EL DECLARANTE,

Fdo. SERGIO LLORET LÓPEZ

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL

Nº
INSCRIPCIÓN
REGISTRAL

FECHA DE
ADQUISICIÓN

a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación

* VIVIENDA SITA EN LA
AVENIDA DE LA CONSTITUCIÓN,
60-1º B DE PUERTO DEL
ROSARIO
COEFICIENTE DE PROPIEDAD: 50%

15.982
TOMO: 664
LIBRO: 185
FOLIO: 187

NOVIEMBRE
2000

* VIVIENDA SITA EN LA
URBANIZACIÓN
DEL SECTOR

15.876

CANARIAS, 22

COEFICIENTE DE PROPIEDAD: 50% Folio 85

TOMO: 696
LIBRO: 128

SEPTIEMBRE
2002

b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.



	FECHA DE ADQUISICIÓN
c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones	
c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora	

c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje		
• INURTEMA S.L. (B35664978)	Participación 33%	Julio 2001 y posteriores
• INVERSAVIA 2002 S.L. (B35704071)	Participación 13%	Abril 2002
d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria		
• BZVA	<ul style="list-style-type: none"> • CUENTAS CORRIENTES • PLAN PENSIONES (VALOR A 25/06/2023) 	<ul style="list-style-type: none"> TITULAR 100% (SINDO A 25/06/2023) — 8.244,55€ COTITULAR 50% (" " ") — 1.227,81€
• CAIXABANK	<ul style="list-style-type: none"> • CUENTA CORRIENTE • SEGURO VIDA 	<ul style="list-style-type: none"> TITULAR 50% (SINDO A 25/06/2023) — 0,00€
• BANCO CEPELUM	• SEGURO VIDA	140.500€
		82.727,56€
e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales		
	NINGUN ELEMENTO REPRESENTATIVO O DE ESPECIAL VALOR	
• MAPFRE	<ul style="list-style-type: none"> • DEPÓSITO • PLAN PENSIONES 	<ul style="list-style-type: none"> TITULAR 100% (SINDO A 24/06/2023) — 113,09€
f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula		
• VEHICULOS:		

MAYO 2008

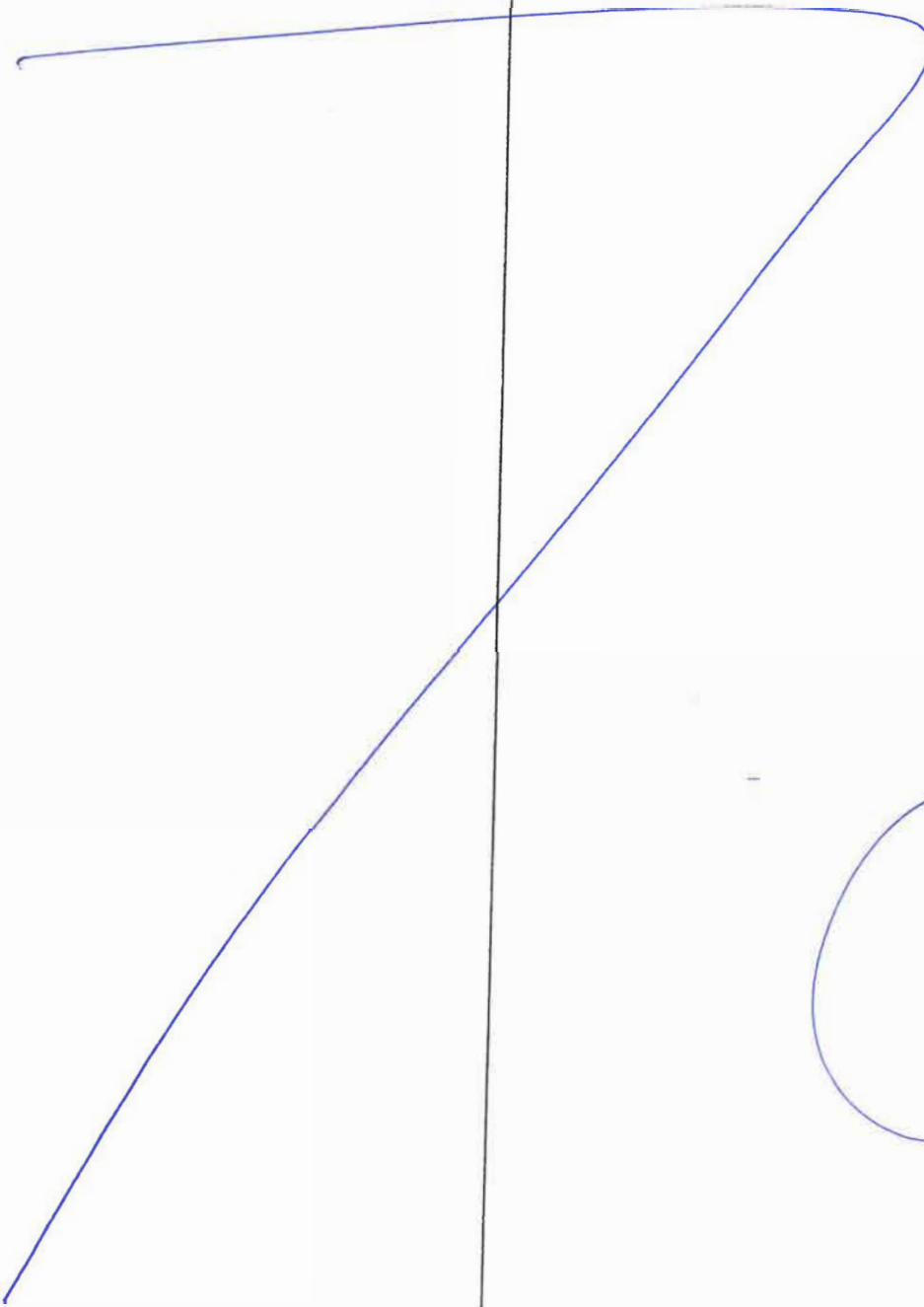
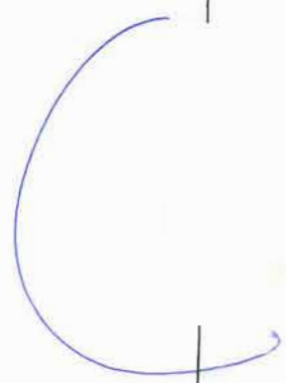
NOVIEMBRE 1998
(ADQUIRIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS)
FECHA NUEVO 1992

— JULIO 2022



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p> <ul style="list-style-type: none">• INGENIERO DE CARRETERAS, CANALES Y PUERTOS• INURTEMA, S.L. (B35664978) CONSULTORA DE INGENIERIA CIVIL• INVERGANIA 2002, S.L. (B35704071) MANEJO DE LOCALS TURISTICOS Y VIVIENDAS Y PROMOCION DE LOS MISMOS <p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	<p>EJERCICIO LIBRE DE LA PROFESION (SIN ACTIVIDAD DESDE 01 JULIO 2019 HASTA LA ACTUALIDAD).</p> <p>SOCIO E INGENIERO PROYECTISTA (SIN ACTIVIDAD EN LA EMPRESA DESDE 01 JULIO 2019 HASTA LA ACTUALIDAD).</p> <p>ADMINISTRADOR Y SOCIO</p>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	



DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/Da CARLOS RODRIGUEZ GONZALEZ,

con domicilio en

de profesión PROFESOR ENS. SECUN D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** CESE CONSEJERO

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En a de de 20.....

CLARANTE,

(1)= Presidente o Consejero Insular



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

ASCENDIENTES

OTROS

Handwritten signatures in blue ink:
- A large signature, possibly 'Cristina', written vertically.
- A signature 'Luis' written vertically.
- A signature 'M...' written vertically.



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/Da CARLOS RODRIGUEZ BONZALEZ

con domicilio en LA L

de profesion PROFESOR Y D.N.I. nº K

en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o pueden tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** CONSEJERO (CESE)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En LA L a LA L de LA L de 20LA L

EL DECLARANTE,

Fdo. LA L

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p><i>NO CARRISIOS</i></p> <p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación</p>		



	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en <u>capital</u> social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enum los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p>	



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p> <p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>SIN CAMBIOS</p>	<p></p>



DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/D^a CLAUDIO GUTIERREZ VERA

con domicilio en LA ROLIVA

de profesión TÉCNICO MUNICIPAL Y S.N.I. n°

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** CONSEJERO INSULAR (CESE)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Pto. Robarid a 22 de Mayo de 2023.

EL DECLARANTE,

Fdo.

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS CLAUDIO GUTIÉRREZ VERA

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Sin

CAMBIO S



NOMBRE Y APELLIDOS CLAUDIO GUTIÉRREZ VERA

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

SIN CAMBIOS



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

ASCENDIENTES

OTROS

SIN CAMBIOS



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

	SÍ	<input type="checkbox"/>		SÍ	<input type="checkbox"/>
AFILIADO	NO	<input type="checkbox"/>	COTIZANTE	NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

SIN CAMBIOS

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a Estudio GARCÍA Vera,
con domicilio en La Oliva,
de profesión Técnica municipal Y D.N.I. nº 9, en cumplimiento de lo
dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen
Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan
tener relación con la actividad comparativa que va a
realizar como **(1)** Consejero Insular (CESE)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja
en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En p.t. del Rosario a 22 de Mayo de 2022.

Fdo. [Firma]

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p>		



	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p>	

Sin

Cambios



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p> <p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	

*Sin
Cambios*



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS

*Sin
Cambios*



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a Costa de Vera Cabra.....,
con domicilio en
de profesión Docente..... Y D.N.I. nº,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados
que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a
realizar como **(1)** Consejera (CESE).....

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja
en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

EL DECLARANTE,

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación		
b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.		

Sin Cambios

Sin Cambios



	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p>	<p><i>in Cambis</i></p>



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCION DE LAS MISMAS
---	---------------------------

7



DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/D^a Cristóbal de Vera Cabrera,
con domicilio en La,
de profesión Docente Y.D.N.I. n.º,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades
y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad
comparativa que va a realizar como **(1)** Consejero (CESE).

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y
actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas
al margen, son rigurosamente

(1) = Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS Cristóbal de Vera Cabrera

D.N.I.: N.I.F. F

DOMICILIO: L Nº ..

POBLACIÓN Puerto del asero D.POSTAL

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

/



NOMBRE Y APELLIDOS Cristóbal de Vera Cabrera

D.N.I.: ...

N.I.F.

DOMICILIO: N ° ...

POBLACIÓN Puerto del Rosario D.POSTAL 281

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

Sin cambios



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

Sin cambios

ASCENDIENTES

OTROS

Sin Cambios



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Sin cambios

Nº DE AFILIACIÓN S.S.

DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a *Dolores Alicia García*

con domicilio en *Calle Anelaga*

de profesión *Maestra* Y D.N.I. n

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En *Gran Canaria* a *26* de *mayo* de 20*23*.

EL DECLARANTE,

(1)=Presidente o Consejero Insular

1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL

Nº
INSCRIPCIÓN
REGISTRAL

FECHA DE
ADQUISICIÓN

a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación

CASA EN GRAN TARAJAL
15. (50%)

6712002
ES92615001

1999

17 (16,67%)

6210809
ES92615
000

2016

calle

17 (16,67%)	6210809 ES92615 0002TH	2016
-------------	------------------------------	------


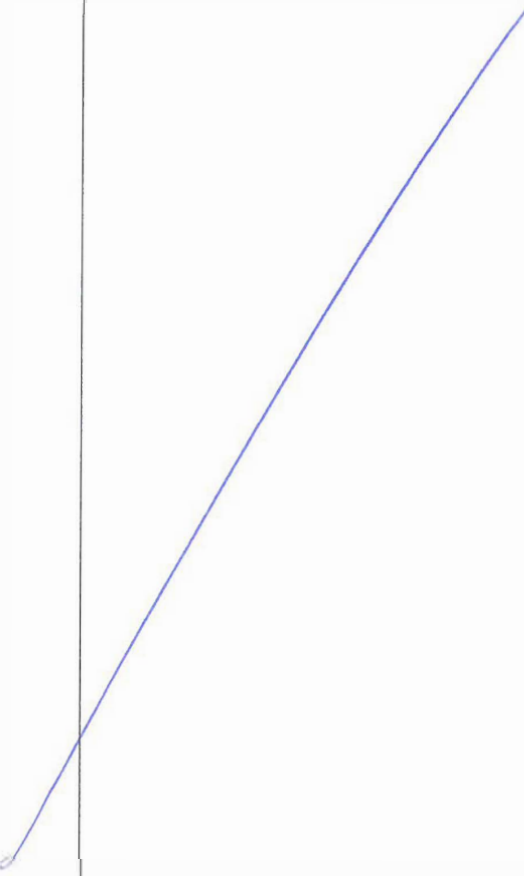
1, Nº 15 (16,67%)	6311404 ES92615 0005DL	2016
-------------------	------------------------------	------

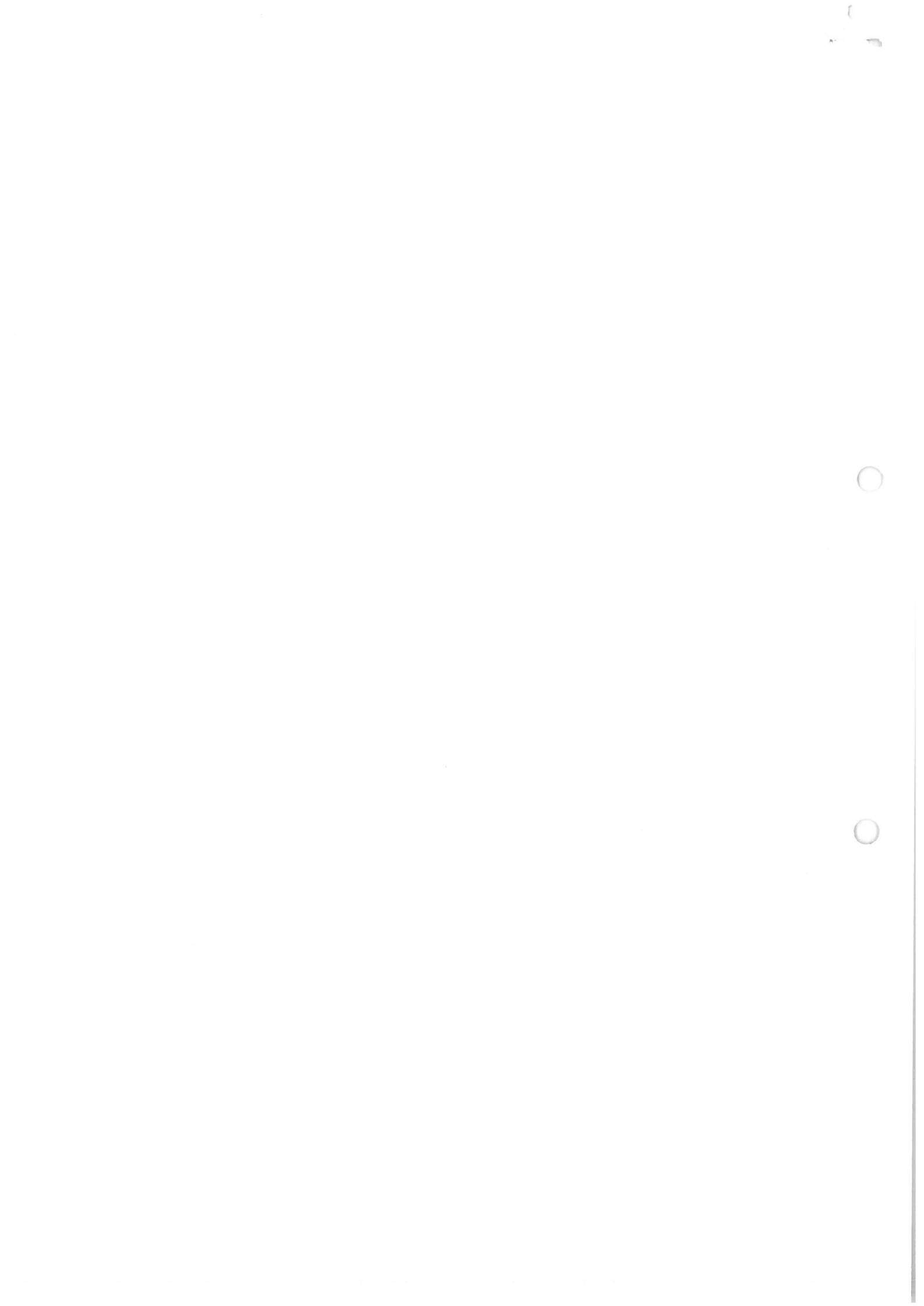
b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.

NO

	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora 706 Acciones del Banco Santander</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p>	2007
<p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>3956,72 € en Fondo caixabank "501 ASI CAUTO, FI CLASE UNIVERSAL"</p> <hr/> <p>3897,46 € en Fondo caixabank "EVOLUCIÓN SOSTENIBLE 15, FI CLASE UNIVERSAL"</p>	2017 2017
<p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p>	
<p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p> <p>Audi A4 (2004) - 5</p>	2004

2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p>	
<p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	

3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/Da Dolores Alicia Garcia Martinez,
con domicilio en calle,
de profesión ... Maestra Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS *Dobres Alicia García Martínez*

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: *calle* N o *5*

POBLACIÓN *Gran Tarajal* D.POSTAL *35*

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Ninguna

E44A298D1FE0AFAZ

D.O. E4047D

FECHA DE FIRMA: 04/05/2023
HASH DEL CERTIFICA: F5E76079E67CD079D2

PUESTO DE TRABAJO:
SELLO DE ORGANISMO

NOMBRE:
SELLO DE ORGANISMO CABILDO DE FUERTEVENTURA

FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE Pascual Agustín Velázquez Alonzo

HIJOS Alvaro Velázquez García

ASCENDIENTES

OTROS

NOMBRE Y APELLIDOS *Polres Alicia García Martínez*
D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: *Calle Gran Tarajal* No D. POSTAL *35620*
POBLACION:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS
<i>Ninguna</i>

FEC. DE FIRMA: 04/05/2023
HASH DEL CERTIFICADO: F5E76079E67CD079D2E4047DE44A29BD1FE0AFA2

PUESTO DE TRABAJO:
SELLO DE ORGANISMO

NOMBRE:
SELLO DE ORGANISMO CABILDO DE FUERTEVENTURA

SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO SÍ NO COTIZANTE SÍ NO

RÉGIMEN GENERAL ESPECÍFICO *MUFACÉ* AUTÓNOMO

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a DOMINGO PEREZ SAAVEDRA
con domicilio en AVDA. J 35627 PAJARA
de profesion CONSEJERO Y D.N.I. n^o
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados

realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En PAJARA a 24 de MAYO de 2023.

EL DECLARANTE,

A

Fdo. DOMINGO PEREZ SAAVEDRA

(1)=Presidente o Consejero Insular

	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20 POR CIENTO RIOCAN PROMOCIONES SL - 0,01 POR CIENTO GRELEMA SL - 20 POR CIENTO FUERTEVENTURA JUEGOS SA - 20 POR CIENTO MAXORATA RECREATIVA SL - 20 POR CIENTO PEREZ SAAVEDRA HERMANOS SA - 10 POR CIENTO FUERT CAN SL - 100 POR CIEN CCE INVERSIONES CANARIAS SL <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <ul style="list-style-type: none"> - SALDO CC ING DIRECT 1727069457= 5,77 € - SALDO CC CAIXABANK = 444,12 € - SALDO CC BANCO SANTANDER 0= 1,18 € - SALDO CC BANCO SANTANDER =1.893,88€ <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p>	<p>11/08/1994</p> <p>07/06/1996</p> <p>05/06/1987</p> <p>05/06/1987</p> <p>05/06/1987</p> <p>09/03/2008</p> <p>03/02/2005</p> <p>24/05/2023</p> <p>24/05/2023</p> <p>24/05/2023</p> <p>24/05/2023</p>

2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito) b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):	

3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS

**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a DOMINGO PEREZ SAAVEDRA

con domicilio en ... PAJARA .. ,

de profesión .. CONSEJERO Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En ...PAJARA..... a ..24.. de MAYO..... de 20.23...

EL DECLARANTE,



Fdo. DOMINGO PEREZ SAAVEDRA

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS DOMINGO PEREZ SAAVEDRA

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: No 39-C-1-10

POBLACIÓN PAJARA D.POSTAL 35 ..

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

- NO TENGO CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

FECHA DE FIRMA: 04/05/2023
HASH DEL CERTIFICADO: F5E76079E67CD079D2E4047DE44A29BD1FE0AFA2
Código Seguro de Verificación: 356600IDOC2DC5A7B46794DD847BF

PUESTO DE TRABAJO:
SELLO DE ORGANO

NOMBRE:
SELLO DE ORGANO CABILDO DE FUERTEVENTURA

Firmado Digitalmente en el Cabildo de Fuerteventura - <https://sede.cabildofuerteventura.es>



NOMBRE Y APELLIDOS DOMINGO PEREZ SAAVEDRA

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: No 39-C-1-10

POBLACIÓN PAJARA D.POSTAL 356

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

- NO DESARROLLO ACTIVIDADES ECONOMICAS

FECHA DE FIRMA: HASH DEL CERTIFICADO:
04/05/2023 F5E76079E67CD079D2E4047DE44A29BD1FE0AFA2

PUJESTO DE TRABAJO:
SELLO DE ORGANIZACION

NOMBRE:
SELLO DE ORGANIZACION CABILDO DE FUERTEVENTURA

Firmado Digitalmente en el Cabildo de Fuerteventura - <https://sede.cabildofuerteventura.es> - Código Seguro de Verificación: 35600IDOC2DC5A7B46794DD847BF

FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

ASCENDIENTES

OTROS

SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Nº DE AFILIACIÓN S.S. 35/0 15



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/Da Jessica DE LEÓN VERDUGO,
con domicilio en,
de profesión PERICOSTA Y D.N.I. nº,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados
que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a
realizar como **(1)** CONSEJERO CCSE

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja
en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Pto del ROSARIO a 22 de MAYO de 2

EL DECLARANTE,

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación	SIN CAMBIOS	
b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.		



	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p>	<p>SM Cambios</p>
<p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p>	<p> </p>
<p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p>	
<p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p>	



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	<p>SIG Cambio</p>



DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/D^a José de León Verdugo.....,

con domicilio en

de profesión Periodista..... Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** consejero (CISE).....

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricada al margen, son rigurosamente ciertos.

En Pto del Rosario..... a 22 de Mayo..... de 2023..

EL DECLARANTE,

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS *Jessica del Camino de Leon Verdugo*

D.N.I.: N.I.F.....

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

[Handwritten blue scribble]

[Handwritten blue mark]



NOMBRE Y APELLIDOS *Jessica de Leon Verdugo*.....

D.N.I.: N.I.F.....

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

(Handwritten blue mark)



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE Raymond Cabrera Rodríguez

HIJOS

ASCENDIENTES

OTROS

C



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Sin cambios

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a Juan Nicolás Cabrera Laavedra

con domicilio en 24

de profesión Profesor N.I. nº 42-881 y =

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** Consejero Insular (CESE)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En El Paso a junio de 2023

EL DECLARANTE,

Fdo.

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS Juan Nicolás Cabrera Laredo

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: ve. 2^a Nº

POBLACIÓN Fto. del Rosario D.POSTAL 35600

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

(A large diagonal line is drawn across the empty box, indicating no causes of incompatibility.)

(Handwritten signature or scribble in blue ink.)

(Handwritten scribble in blue ink.)



NOMBRE Y APELLIDOS Teresa Nicolás Cabero Lavado

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: N.º 24.....

POBLACIÓN Punto del Idosario D.POSTAL 37600

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

[A large blue scribble or signature is present in the empty box area.]



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

Rosario A. Bonere Carcía

HIJOS

Dos (no a mi cargo)

ASCENDIENTES

1 Hermano con discapacidad

OTROS



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>

RÉGIMEN	GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a Juan Nicolás Cabrera Saavedra.....,
con domicilio en da 1571.....,
de profesión Profesor E.G.B. Y D.N.I. nº 100000000.....,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados
que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a
realizar como **(1)** Consejero Insular (CESE).....

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja
en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En San Sebastián a de junio de 2023.....

EL DECLARANTE,

Fdo.

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación		
b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.		

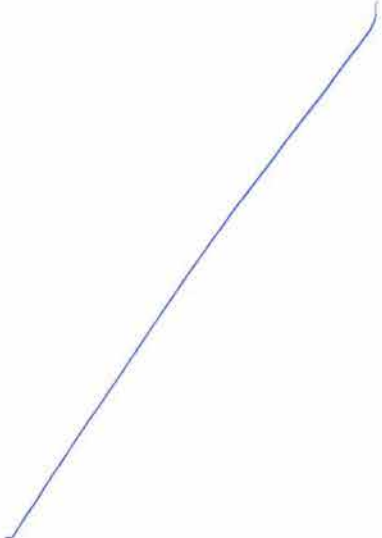
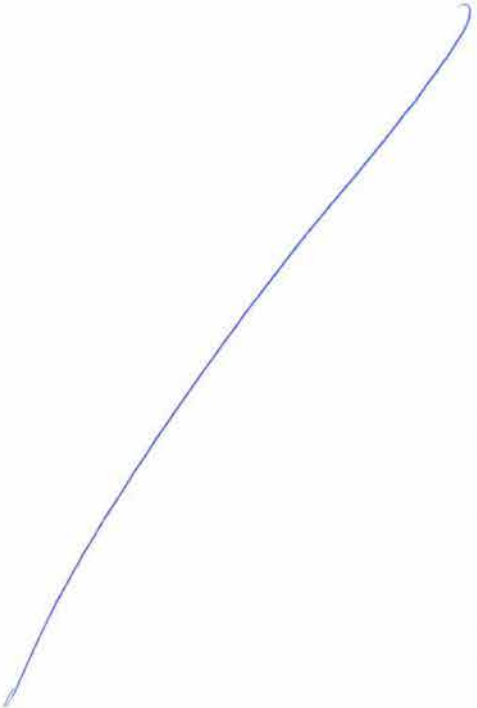


	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p> <p>Hyundai Daewoo 125cc</p>	



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)	
b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):	



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	

DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a MARIA DEL CARMEN ALONSO SAAUGALD,

con domicilio en ..C.I.....,

de profesión ..ECONOMICA.. Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**


Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En ..HORRO INSLE.. a ..12.. de ..JUNIO.. de 20..23...

(1)=Presidente o Consejero Insular

1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; color: blue;">Sin Cambios</p> <p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p>		

NOMBRE: _____ PUESTO DE TRABAJO: _____ FECHA DE FIRMA: _____ HASH DEL CERTIFICADO: _____

	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p style="text-align: center;"><i>sin cambios</i></p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p style="text-align: center;"><i>sin cambios</i></p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p style="text-align: center;"><i>sin cambios</i></p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p style="text-align: center;"><i>sin cambios</i></p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p> <p><i>JEEP COMPASS 1.4 LIMITED 5</i></p> <p><i>MERCEDES BENZ</i></p> <p><i>MITSUBISHI MONTERO</i></p>	

NOMBRE: _____ PUESTO DE TRABAJO: _____ FECHA DE FIRMA: _____ HASH DEL CERTIFICADO: _____

2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p>	
<p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p> <p><i>Handwritten signature</i></p> <p><i>Handwritten word: Compañías</i></p>	

3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>sin cambios</p>	

**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a MARIA DEL CARMEN ALONSO SAUCEDA,
con domicilio en

de profesión ECONOMISTA Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En ROVATO IABLE a 12 de JUNIO de 2023

EL DECLARANTE,

(1) = Presidente o Consejero Insular

NOMBRE:
PUESTO DE TRABAJO:
FECHA DE FIRMA:
HASH DEL CERTIFICADO:

NOMBRE Y APELLIDOS MARIA DEL CARMEN ALONSO SAAVEDRA

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: cl Nº

POBLACIÓN MORRO JABLE D.POSTAL 356

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

NOMBRE: PUESTO DE TRABAJO: FECHA DE FIRMA: HASH DEL CERTIFICADO:

NOMBRE Y APELLIDOS MARCA DEL CARMON BLANCO SAUCORA

D.N.I.: N.I.F.....

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN TIERRA DE ECONOMÍA D.POSTAL 35625

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

sin Cambios

NOMBRE: HASH DEL CERTIFICADO:
FECHA DE FIRMA:
CABILDO DE FUERTEVENTURA

FAMILIARES A SU CARGO	
<u>NOMBRE Y APELLIDOS</u>	
<u>CÓNYUGE</u>	
<u>HIJOS</u>	GARA SIEIRA ALONSO
<u>ASCENDIENTES</u>	
<u>OTROS</u>	

SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a M^c Isabel Saavedra Henao

con domicilio en ...,

de profesión ingeniera Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** ... Consejero Insular (CESE)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Plaza del Nasario .. a 22 de Mayo de 2023...

EL DECLARANTE,

Fdo.

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL

Nº
INSCRIPCIÓN
REGISTRAL

FECHA DE
ADQUISICIÓN

a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación



b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.





FECHA DE
ADQUISICIÓN

c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones

c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora

c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje

d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria

sin cambios

e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales

f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula

MINI Cooper →



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES,
TRABAJOS POR CUENTA AJENA

DESCRIPCION DE LAS MISMAS

a) Actividades u ocupaciones
profesionales, mercantiles o
industriales (ámbito)

b) Trabajos por cuenta ajena
(cargo o empleo y nómina o razón
social de la Entidad):



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCION DE LAS MISMAS
---	---------------------------

SIN CONTENIDOS



DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/Da M= Isabel Saavedra Hiena.....
con domicilio en C/........
de profesión funcionaria..... Y D.N.I. nº.....

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** Consejero Insular.....
(CESE)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Plaza de la Libertad..... a 22 de Mayo..... de 2023.

EL DECLARANTE,

Fdo.

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS M. Isabel Saavedra Horno

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: 9/f Nº .

POBLACIÓN P D. POSTAL 38615

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

(A diagonal line is drawn across the section, indicating no information was provided.)



NOMBRE Y APELLIDOS M: Isabel Saverio Horno

DN.I.: N.I.F.

D.º DOMICILIO: N.º 8 B.

POBLACIÓN D.POSTAL 35610

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

ALQUILER PISO UBICADO EN LA
CALLE / JUAN REJÓN 101. 1º D
PUERTO DE ROSARIO



FAMILIARES A SU CARGO

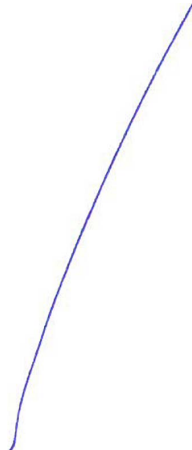
NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

ASCENDIENTES

OTROS





SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/Da Alexis de la Cruz Montserrat,
con domicilio en Fe,
de profesión Y D.N.I. nº,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados
que tienen o puedan tener relación con la actividad ~~cooperativa~~ que va a
realizar como **(1)** CESE CONSEJERA

h
Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja
en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

..... a de de 20.....

EL DECLARANTE,

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p><i>Sin cambios</i></p> <p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p>		



	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p><i>Sin cambio</i></p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles domésticos: enumeración de los principales</p> <p>f).- <i>ma</i> o embarcaciones: marca, modelo y</p>	



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p> <p><i>Sin cambios</i></p> <p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p><i>Sin cambios</i></p>	



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a M. Jesús de la Cruz Montserrat,

con domicilio en

de profesión Docente y D.N.I. nº 4,

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad ~~profesional~~ cooperativa que va a realizar como **(1)** CESE CONSEJERA

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En a de de 20.....

EL DECLARANTE,

Fdo.

(1) = Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS *J. / cras de la Cueva Montserrat*

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: Nº ...

POBLACIÓN *Pl. del Rosario* D.POSTAL *35600*

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

sin



NOMBRE Y APELLIDOS J. Jesus de la Cruz Montserrat

D.N.I.: N.I.F. 45 H

DOMICILIO: N o 26

POBLACIÓN () Pto. Resano D.POSTAL 35600

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

In

Cambios

4



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

ASCENDIENTES

OTROS

sin cambios

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Sin cambios

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a ...MANUEL HERNANDEZ CERERO.....,

con domicilio en

de profesión FUENQUARO INTERINO... Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** ...CONSEJERO INSULAR - (CESE).....

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En ...PUERTO DEL ROSARIO... a ...26... de ...MAYO... de 20...23...

Fdo. ...[Signature].....

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación		
VIVIENDA (100%) SITA EN C	1162-493-108-7	01/09/2016
TRASTERO (100%) SITO EN C/	1162-493-95-7	01/09/2016
* VIVIENDA (50%) SITA EN	567-131-177-1	17/05/2021
b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.		




	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p><i>[Handwritten blue line]</i></p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p><i>[Handwritten blue line]</i></p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p><i>SIN CAMBIOS</i></p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p><i>[Handwritten blue line]</i></p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo matrícula</p> <p><i>SIN CAMBIOS.</i></p>	



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p> <p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	



DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/D^a MANUEL HERNANDEZ CERERO.....,

con domicilio en C..........,

de profesión FUNCIONARIO INTERINO..... Y D.N.I. n^o

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** CONSEJERO INSULAR (C.E.S.E)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En PIERO DEL ROSARIO..... a 26 de MAYO..... de 2023.

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS MANUEL HERNÁNDEZ CERERO

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

SIN CAMBIOS.





NOMBRE Y APELLIDOS MANOEL HERNÁNDEZ CERERO

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN
PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

SIN CAMBIOS.



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

MARTÍN HERNÁNDEZ BENÍTEZ

ASCENDIENTES

OTROS



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

SIN CAMBIOS ..

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a M^o Dolores Negra Pérez.....,
con domicilio en

de profesión Administrativa..... Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** Consejero Insular (CESE).....

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Puerto del Rosario a de de 2023..

EL DECLARANTE,

(1)=Presidente o Consejero Insular



	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p> <p>- PEUGEOT - MODELO: 3008 ALBURE - MATRICULA: 1245</p>	<p>DICIEMBRE AÑO 2020</p>



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS



DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/Da M. Dolores Negrín Pérez.....,
con domicilio en

de profesión Administrativa..... Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** Consejero Insular (CESE)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Puerto del Rosario a de de 2023....

EL DECLARANTE,

Fdo. M. Dolores Negrín Pérez

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS *M. Dolores Negrin Pérez*.....

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: No *2*

POBLACIÓN *T. Vireque* D. POSTAL *28029*

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Empty rectangular box for reporting causes of possible incompatibility.



NOMBRE Y APELLIDOS *M. Dolores Negrón Pérez*.....

D.N.I.: *42.888.747 A*..... N.I.F. *42.888.747 A*.....

DOMICILIO: *C/ Véal*..... Nº *2*.....

POBLACIÓN *Tuneja*..... D.POSTAL *3.56.29*

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN
PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

Empty box for reporting economic activities.



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS - Miriam Pérez Negrín
- Iván Pérez Negrín

ASCENDIENTES

OTROS



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a MARLENE FIGUEROA MARTÍN,
con domicilio en ,

de profesión JURISTA.....TÉCNICO Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades
y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad
comparativa que va a realizar como **(1)** SESE CONSEJERA

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y
actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas
al margen, son rigurosamente ciertos.

En a de de 20.....

EL DECLARANTE,

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS MARLENE FIGUEROA MARTIN.....

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

SIN CAMBIOS



NOMBRE Y APELLIDOS MARLENE FIGUEROA MARTIN

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

Handwritten text: Sin ingresos



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

ASCENDIENTES

OTROS

MANUEL



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO SÍ
 NO

RÉGIMEN

GENERAL
ESPECÍFICO
AUTÓNOMO

COTIZANTE SÍ
 NO

SIN AFILIACIÓN

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a MARLENE FIGUEROA MARTÍN.....,

con domicilio en

de profesión JURISTA TÉCNICO Y D.N.I. nº

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a realizar como **(1)** CESE CONSEJERA.....

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En SIN a de de 20.....

EL DECLARANTE,

(1)=Presidente o Consejero Insular




1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p><i>con CAMBIOS</i></p> <p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p> <p>[REDACTED]</p>		





	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p>	

GEN CAMBIOS



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p> <p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	<p><i>SIN CAMBIOS</i></p> 



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
 San Camiseros 	



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/Da Miguel Danilo Ambrósio Díaz,
con domicilio en Torres,
de profesión Técnico Y D.N.I. nº 78531383E,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados
que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a
realizar como (1) Consejero

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprehensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja
en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Pueblo de Rosario a 26 de Julio de 2023.

EL DECLARANTE,

Fdo. 

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p>W</p> <p>CAMBIOS</p> <p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p> <p>SIN</p>		



	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p>	

[Handwritten signature]

CAMBIOS


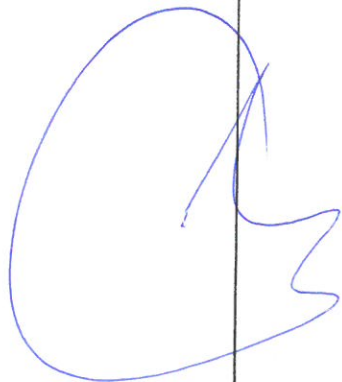
SIN

[Handwritten signature]



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p> <p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p> <p><i>SIN CAMBIOS</i></p>	<p><i>[Handwritten signature]</i></p>



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
 <i>SIN CAMBIOS</i>	



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

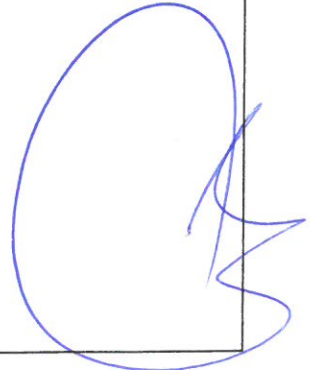
D/D^a Miguel Danilo Anderson Díaz,
con domicilio en Tozuelo,
de profesión Técnico Y D.N.I. nº 78531383E,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades
y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad
comparativa que va a realizar como **(1)** Consejero

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y
actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas
al margen, son rigurosamente ciertos.

En Poerio Rosario a 26 de Junio de 2023.

EL DECLARANTE,

Fdo. 



(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS Moura Danilo Anderson Díaz
D.N.I.: 78531383-E N.I.F.
DOMICILIO: TOZUOSO / C/Molina Díaz Hernández Nº 8
POBLACIÓN TOZUOSO D.POSTAL 35629

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Sin Cambios



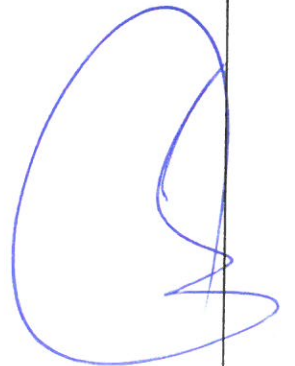
NOMBRE Y APELLIDOS Miguel Darío Andrés Díaz
D.N.I.: 78531383-E N.I.F.
DOMICILIO: C/ Melia Díaz Hernández No 8
POBLACIÓN TOI NEJO D.POSTAL 35629

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS



SIN

CAMBIOS





SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Nº DE AFILIACIÓN S.S. SIN Cambio

**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a Pau Quiles Raya,
con domicilio en C/ La Ruda N° 13,
de profesión Administrativo Y D.N.I. nº 44516810B,

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Puerto del Rosario a 05 de mayo de 2023.

EL DECLARANTE,

Fdo. 

(1)= Presidente o Consejero Insular

NOMBRE Y APELLIDOS Pau Quiles Raya

D.N.I.: 44516810B N.I.F.....

DOMICILIO: C/ La Ruda Nº 13

POBLACIÓN Puerto del Rosario D.POSTAL 35600

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD



NOMBRE Y APELLIDOS Pau Quiles Raya.....

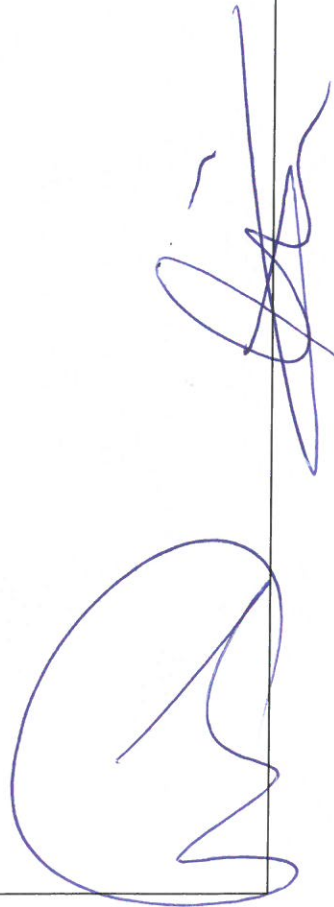
D.N.I.: 44516810B..... N.I.F.....

DOMICILIO: C/ La Ruda..... Nº 13.....

POBLACIÓN Puerto del Rosario..... D.POSTAL 35600.....

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

[Empty box for listing economic activities]



FAMILIARES A SU CARGO

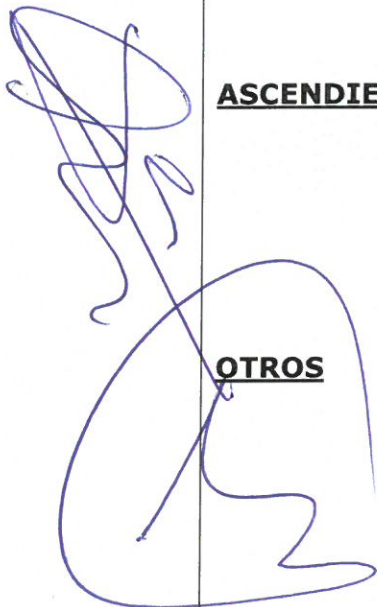
NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

ASCENDIENTES

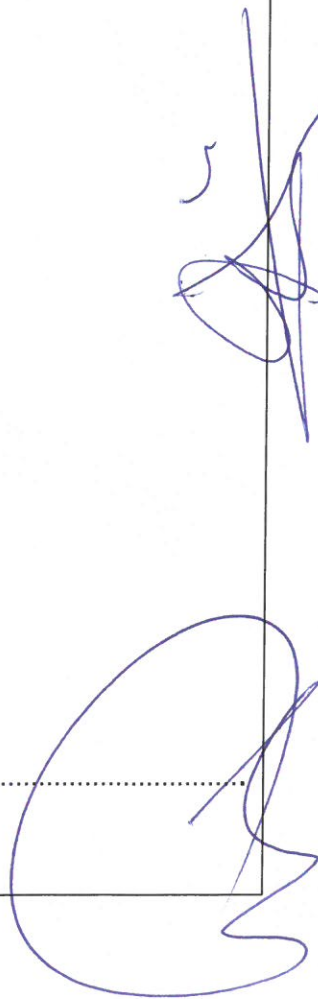
OTROS



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Nº DE AFILIACIÓN S.S. 461051131850



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a Pau Quiles Raya.....,

con domicilio en Calle La Ruda N° 13.....,

de profesión Administrativo..... Y D.N.I. nº 44516810B.....,

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Puerto del Rosario..... a 05 de mayo..... de 2023.....


EL DECLARANTE,

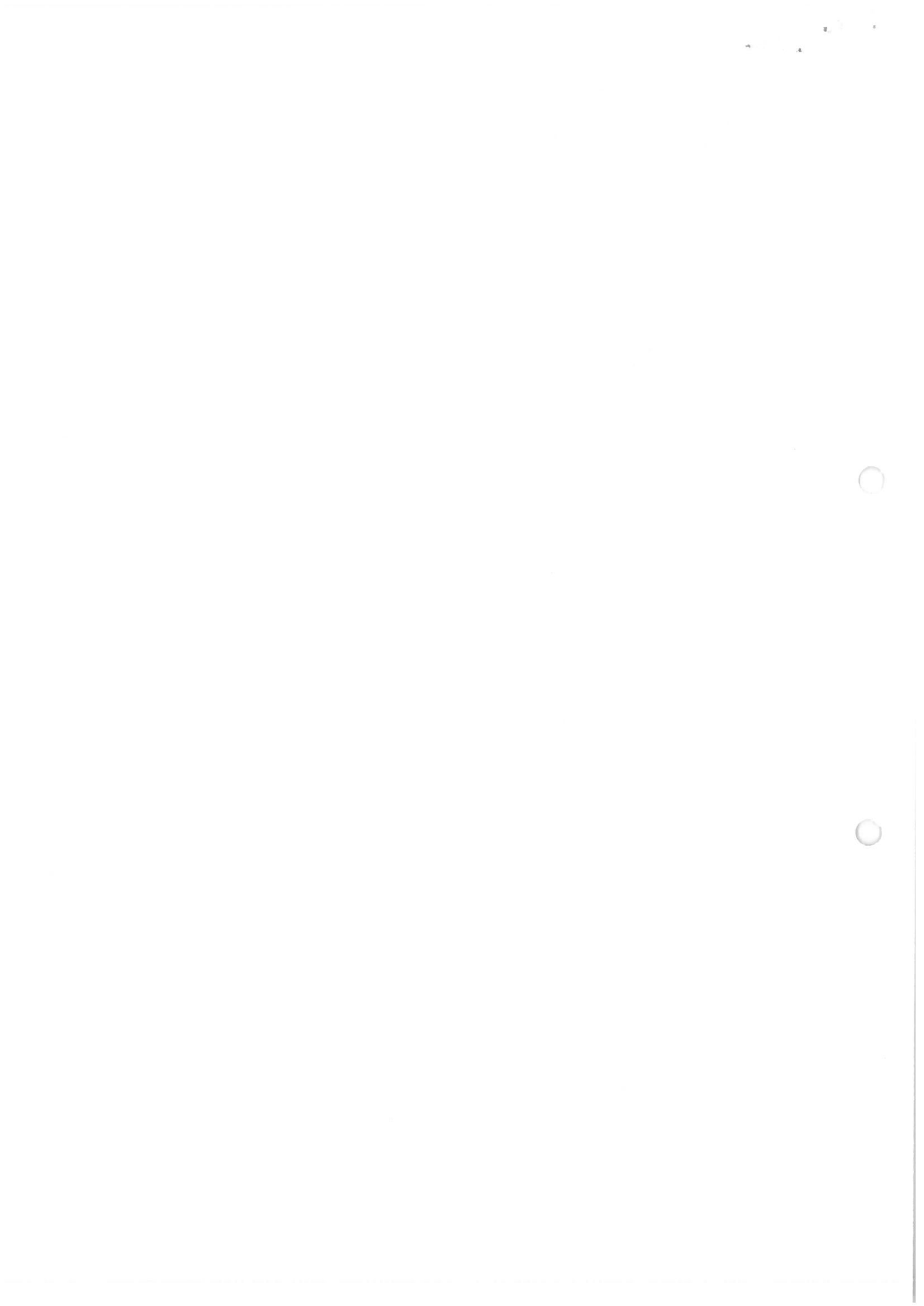
Fdo. .....

(1)=Presidente o Consejero Insular

	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p> <p style="text-align: center;">Ford Focus - Matrícula 0287HZJ</p>	<p>10/2014</p>



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a PEDRO MARTINEZ CARROPA.....

con domicilio en C/SAN ANTONIO N.º 3 - TISCANANITA.....

de profesión JUBILADO..... Y D.N.I. nº 42882756-S.....

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En PUERTO DEL ROSARIO a 23 de MAYO..... de 2023.....

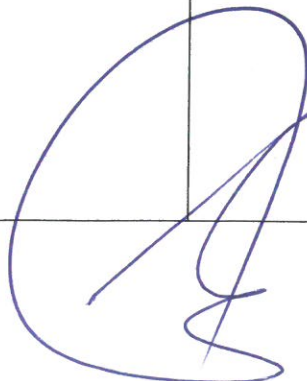
EL DECLARANTE,

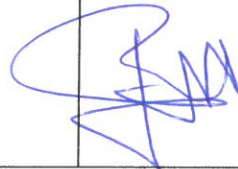
Fdo. .....

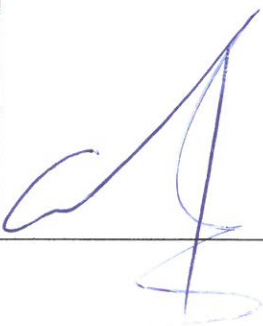
(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p>C/JAIME DEL CASTILLO - 3-1º B</p> <p>GRAN TALLAL 35620</p>	<p>R. CATASTRAL</p> <p>6410101ES92615000702</p>	<p>AÑO 2000</p>
<p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p> <p>C/SAN ANTONIO 3-</p> <p>TISCAMANITA 35638</p>	<p>R. CATASTRAL</p> <p>001501900ES93E000123</p>	<p>AÑO 2003</p>

	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p> <p>SEAT TOLEDO - GC. 6743 - CB.</p> <p>VOLKSWAGEN TOURAN - 5258 - F57.</p> <p>NISSAN PRIMASTAR - 6273 - GBX</p>	

3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a PEDRO MARTINEZ CABRERA
con domicilio en C/ SAN ANTONIO N° 3 - TISCAMANITA
de profesión JUBILADO Y D.N.I. nº 42882756-5

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En PUERTO DEL ROSARIO a 23 de MAYO de 2023

EL DECLARANTE,

Fdo. 

(1)= Presidente o Consejero Insular

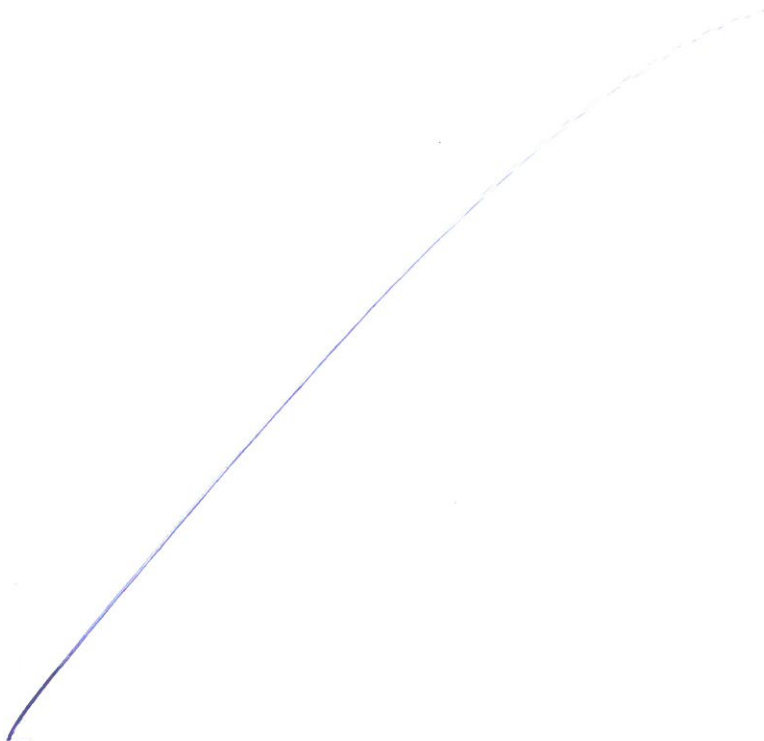


NOMBRE Y APELLIDOS PEDRO MARTINEZ CABRERA

D.N.I.: N.I.F.....

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD






NOMBRE Y APELLIDOS PEDRO MARTINEZ CABRERA

D.N.I.: N.I.F.....

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

[Empty box for economic activities]

[Handwritten signature]

FECHA DE FIRMA: 04/05/2023
HASH DEL CERTIFICADO: F5E76079E67CD079D2E4047DE44A29BD1FE0AFA2

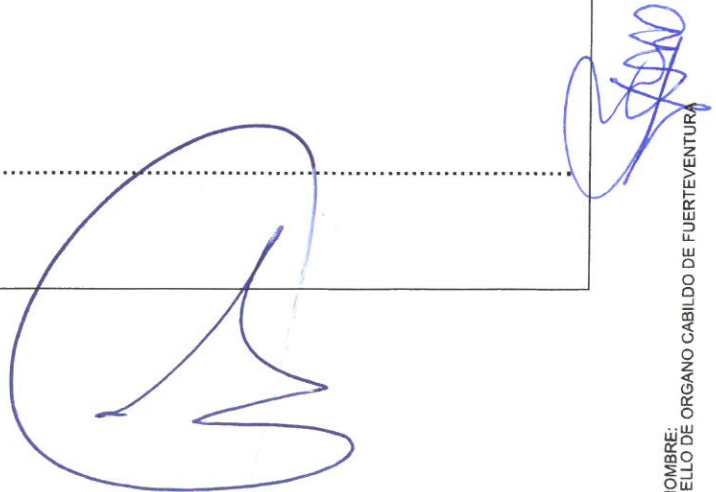
PUESTO DE TRABAJO:
SELLO DE ORGANISMO

NOMBRE:
SELLO DE ORGANISMO CABILDO DE FUERTEVENTURA

SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input type="checkbox"/>			
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Nº DE AFILIACIÓN S.S.



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

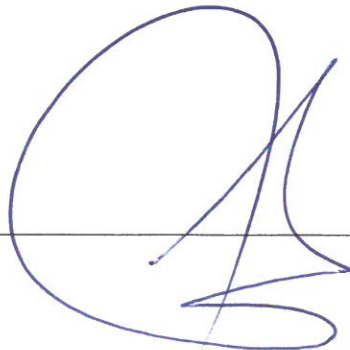
CÓNYUGE

Alicia M^{te} ESPINO OJEDA

HIJOS

ASCENDIENTES

OTROS



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a SANDRA DOMÍNGUEZ HORNIGIA
con domicilio en C/Doctor ANGEL PELICER Nº2
de profesión I.A.G. Y D.N.I. nº 4288906171

en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Plaza del Rosario a 8 de Mayo de 2023.

EL DECLARANTE,

Fdo. 

FECHA DE FIRMA: 04/05/2023
HASH DEL CERTIFICADO: F5E76079E67CD079D2E4047DE44A29BD1FE0AFA2
Código Seguro de Verificación: 35600IDOC2DC5A7B46794DD847BF

PUESTO DE TRABAJO:
SELLO DE ORGANO

NOMBRE:
SELLO DE ORGANO CABILDO DE FUERTEVENTURA

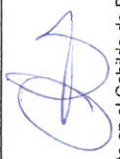
(1)= Presidente o Consejero Insular

NOMBRE Y APELLIDOS SANDRA DOMINGUEZ FLORIAN
D.N.I.: 47289061H N.I.F.
DOMICILIO: C/ DOCTOR ANGEL PELLICER Nº 2
POBLACIÓN PUERTO DEL ROSARIO D.POSTAL 35600

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD	
NINGUNA	

HASH DEL CERTIFICADO:
F5E76079E87CD07902E6047DE44A29BD1FE0AFA2
FECHA DE FIRMA:
04/05/2023

PUESTO DE TRABAJO:
SELLO DE ORGANISMO





NOMBRE Y APELLIDOS SANDRA DOMÍNGUEZ NORMIÑA.....
 D.N.I.: 42889061 H1 N.I.F.....
 DOMICILIO: C/ Doctor ANGEL REHLICER Nº ?
 POBLACIÓN Pto DEL RAMBLIC D.POSTAL 35600

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

- PARLAMENTARIA AUTONÓMICA
 REGIMEN EXCLUSIVIDAD

FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

VALERIA DIAZ DOMÍNGUEZ
TOMÁS DIAZ DOMÍNGUEZ

ASCENDIENTES

OTROS



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO

SÍ

NO

COTIZANTE

SÍ

NO

RÉGIMEN

GENERAL

ESPECÍFICO

AUTÓNOMO

Nº DE AFILIACIÓN S.S. 35.10.13.168759.....

DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D^a SANDRA DOMÍNGUEZ HORMIGÓN.....
con domicilio en C/ Doctor ANGEL PELLICER Nº 2 Pto. del Rosario
de profesión T.A.G. Ayta. Pto. Rosario D.N.I. nº 42889061H.....
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados
que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a
realizar como **(1) CESE CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja
en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En Pto. del Rosario..... a 8 de Mayo..... de 2023.....

EL DECLARANTE,



Fdo.

(1)=Presidente o Consejero Insular

1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p>50% / PLENO DOMINIO VIVIENDA HABITUAL Pto. DEL ROSARIO</p> <p>100% PLENO DOMINIO VIVIENDA Pto. DEL ROSARIO</p> <p>100% PLENO DOMINIO VIVIENDA EN LAS PALMAS DE G.C.</p>	<p>27577</p> <p>13 164</p> <p>2791</p>	<p>21/11/2022</p> <p>18/11/1999</p> <p>02/08/2019</p>
<p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p>		

FECHA DE FIRMA: 04/05/2023
 HASH DEL CERTIFICADO: F5E78079E67CD079D2E4047DE44A29BD1FE0AFA2

PUERTO DE TRABAJO:
 SELLO DE ORGANO

NOMBRE:
 SELLO DE ORGANO CABILDO DE FUERTEVENTURA

Firmado Digitalmente en el Cabildo de Fuerteventura - <https://sede.cabildofuerteventura.es> - Código Seguro de Verificación: 356001DOC2863C63C064360544A4

3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS



PUESTO DE TRABAJO:
SELLO DE ORGANO

NOMBRE:
SELLO DE ORGANO CABILDO DE FUERTEVENTURA
Firmado Digitalmente en el Cabildo de Fuerteventura - <https://sede.cabildofuerteventura.es> - Código Seguro de Verificación: 35600IDOC2863C63C06436054AA4

FECHA DE FIRMA:
05/05/2023

HASH DEL CERTIFICADO:
F5E76079E67CD079D2E4047DE44A29BD1FE0AFA2



**DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES,
ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

D/D^a VICTOR ALONSO FALCÓN,
con domicilio en C/TEIDE, N.º 26 LA LAJTA, PAJARA,
de profesión Tco. ADMIN. MUNICIPAL Y D.N.I. n.º 42887395P,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades
y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad
comparativa que va a realizar como **(1)** CONSEJERO (LESE)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y
actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas
al margen, son rigurosamente ciertos.

En a de de 20.....

EL DECLARANTE,

Fdo.

(1)= Presidente o Consejero Insular



NOMBRE Y APELLIDOS VICTOR ALONSO FALCÓN

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

SIN CAMBIOS



NOMBRE Y APELLIDOS Victor Alonso Falcón

D.N.I.: N.I.F.

DOMICILIO: Nº

POBLACIÓN D.POSTAL

ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

IMP CAMBIOS

[Handwritten scribble]

[Handwritten scribble]



FAMILIARES A SU CARGO

NOMBRE Y APELLIDOS

CÓNYUGE

HIJOS

ASCENDIENTES

OTROS

SIN CAMBIOS

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)



SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input type="checkbox"/>	COTIZANTE	SÍ	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>
RÉGIMEN	GENERAL	<input type="checkbox"/>	<i>CAMBIO</i>		
	ESPECÍFICO	<input type="checkbox"/>			
	AUTÓNOMO	<input type="checkbox"/>			

Nº DE AFILIACIÓN S.S.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



DECLARACIÓN DE INTERESES

D/Da VICTOR M. ALONSO FALCÓN,
con domicilio en C/TEIDE, N.º 26 LA LAJITA, PAJARA,
de profesión Teo Admon. Municipal Y D.N.I. nº 72887395P,
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados
que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a
realizar como **(1)** CONSEJERO (CESE)

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es
comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja
en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

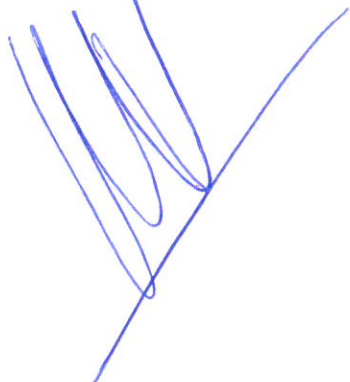
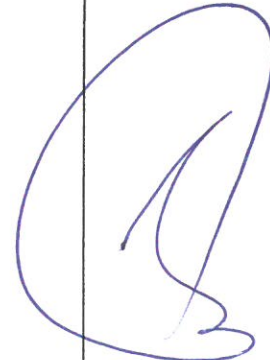
En a de de 20.....

EL DECLARANTE,

Fdo.

(1)=Presidente o Consejero Insular



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p><i>SIN CAMBIOS</i></p> <p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p> 		



	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p>	

CAMBIOS

SN

[Handwritten scribbles]

[Handwritten signature]



2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p> <p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	<p><i>Handwritten in blue ink: CAMBIOS</i></p> <p><i>Handwritten scribbles and a large flourish at the bottom right.</i></p>



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>SIN CAMBIOS</p>	