

## DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D<sup>a</sup> 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

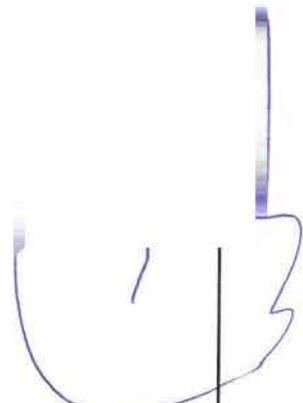
EL DECLARANTE,

Fdo. ADARGOMA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ

**(1)=Presidente o Consejero Insular**

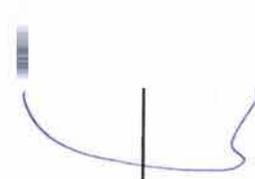
1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p>		
<p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p> <p>UN TERCIO DEL PLENO DOMINIO POR TÍTULO DE DONACIÓN DE UN TERRENO CON EDIFICACIÓN EN LA LOCALIDAD DE LOS LAJARES,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

--	--	--

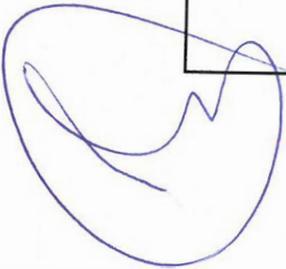
	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles 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<sup>a</sup> ADARGOMA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ,  
con domicilio en CALLE  
de profesión DIPLOMADO EN CIENCIAS EMPRESARIALES Y D.N.I. n<sup>o</sup>,  
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.....

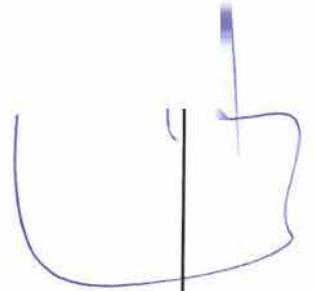
DOMICILIO: CALLE

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	<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. *123456789*



**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

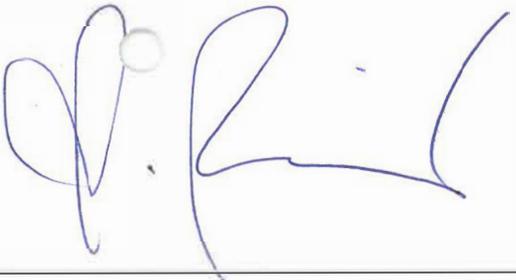
D POSTAL

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

ABOGADO

✓

FAMILIARES A SU CARGO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<b>CÓNYUGE</b>	—
<b>HIJOS</b>	BARRUSO' CARREERA BARRUSO' CARREERA
<b>ASCENDIENTES</b>	—
<b>OTROS</b>	—





### 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<sup>a</sup> 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.

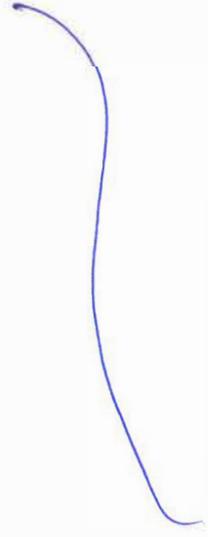
En CORRALEJO a 5 de MAYO de 2023

**(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
	



## DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/Da ANTONIO SERGIO LORET LÓPEZ.....,

con domicilio en 7,4 -<sup>o</sup> / G SAN.....,

de profesión IN CAMINOS, CARRETEROS 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 / Pr 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 LOZAS 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 TAJAJAL

de profesión INGENIERO DE CAMINOS 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

11.876

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"> <li>• CUENTAS CORRIENTES</li> <li>• PLAN PENSIONES (VALOR A 25/06/2023)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>TITULAR 100% (SINDO A 25/06/2023) — 8.244,55€</li> <li>COTITULAR 50% ( " " " ) — 1.227,81€</li> </ul>
• CAIXABANK	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CUENTA CORRIENTE</li> <li>• SEGURO VIDA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>TITULAR 50% (SINDO A 25/06/2023) — 0,00€</li> <li>— 140.500€</li> </ul>
• BANCO CEPELUM	• SEGURO VIDA	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"> <li>• DEPÓSITO</li> <li>• PLAN PENSIONES</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>TITULAR 100% (SINDO A 24/06/2023) — 113,09€</li> <li>( " " " ) — 15.139,70€</li> </ul>
f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula		
• VEHICULOS:		

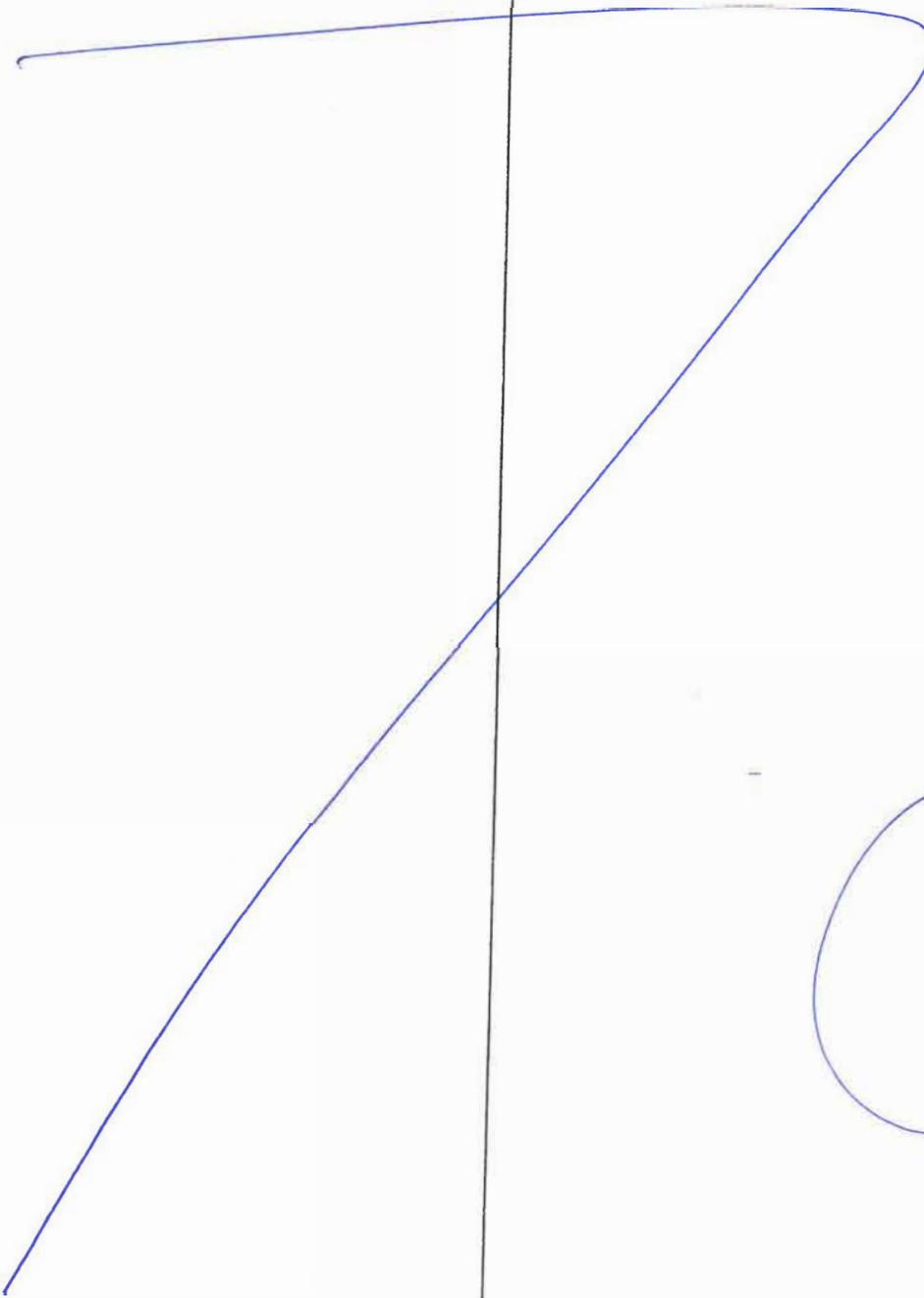
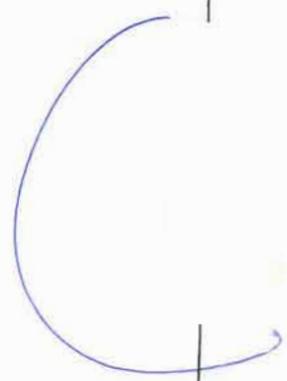
MARZO 2008  
 NAVJEMBAC  
 1998  
 (ADQUIRIDO EN LOS  
 ESTADOS UNIDOS  
 FECHA NUEVO 1992)

— 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"><li>• INGENIERO DE CAMINOS CANALES Y PUERTOS</li><li>• INURTEMA, S.L. (B35664978) CONSULTORA DE INGENIERO CIVIL</li><li>• INVERGANIA 2002, S.L. (B35704071) MANEJO DE LOCALS EMPRESAS Y VIVIENDAS Y PROMOCION DE LOS MISMOS</li></ul> <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>



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**





NOMBRE Y APELLIDOS ..... *CARLOS RODRIGUEZ GONZALEZ* .....

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

DOMICILIO: ..... Nº .....

POBLACIÓN ..... D.POSTAL .....

**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**

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



**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

Nº DE AFILIACIÓN S.S. ....



## 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 ..... 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>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<sup>a</sup> 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**

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<sup>a</sup> 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. [Signature]

**(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>Finca</i></p> <p><i>caen</i></p> <p><i>finca</i></p> <p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p> <p><i>/</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<sup>a</sup> Costa de Vera Cabre.....,  
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		
).- 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 Cambiss</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<sup>a</sup> 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**

Empty box for reporting causes of possible incompatibility.



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<sup>a</sup> *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
-------------	------------------------------	------

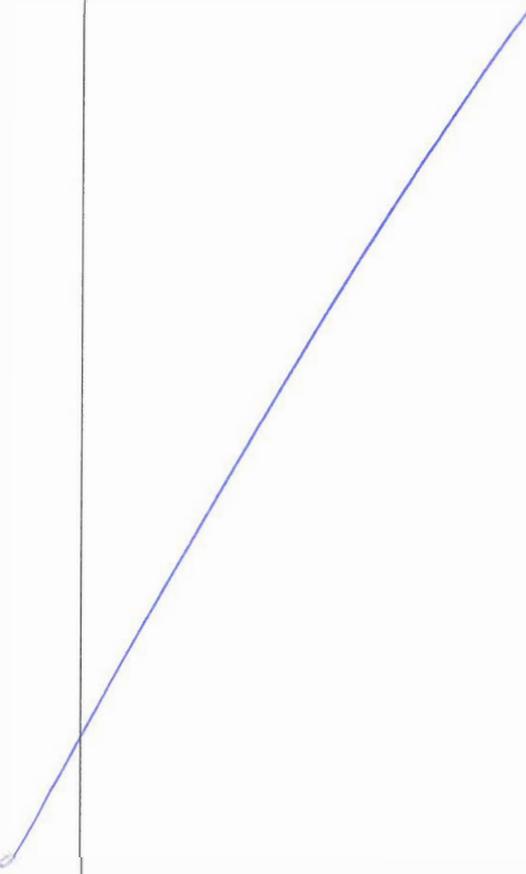
1, Nº 15 (16,67%)	6311404 ES92615 0005DL	2016
-------------------	------------------------------	------

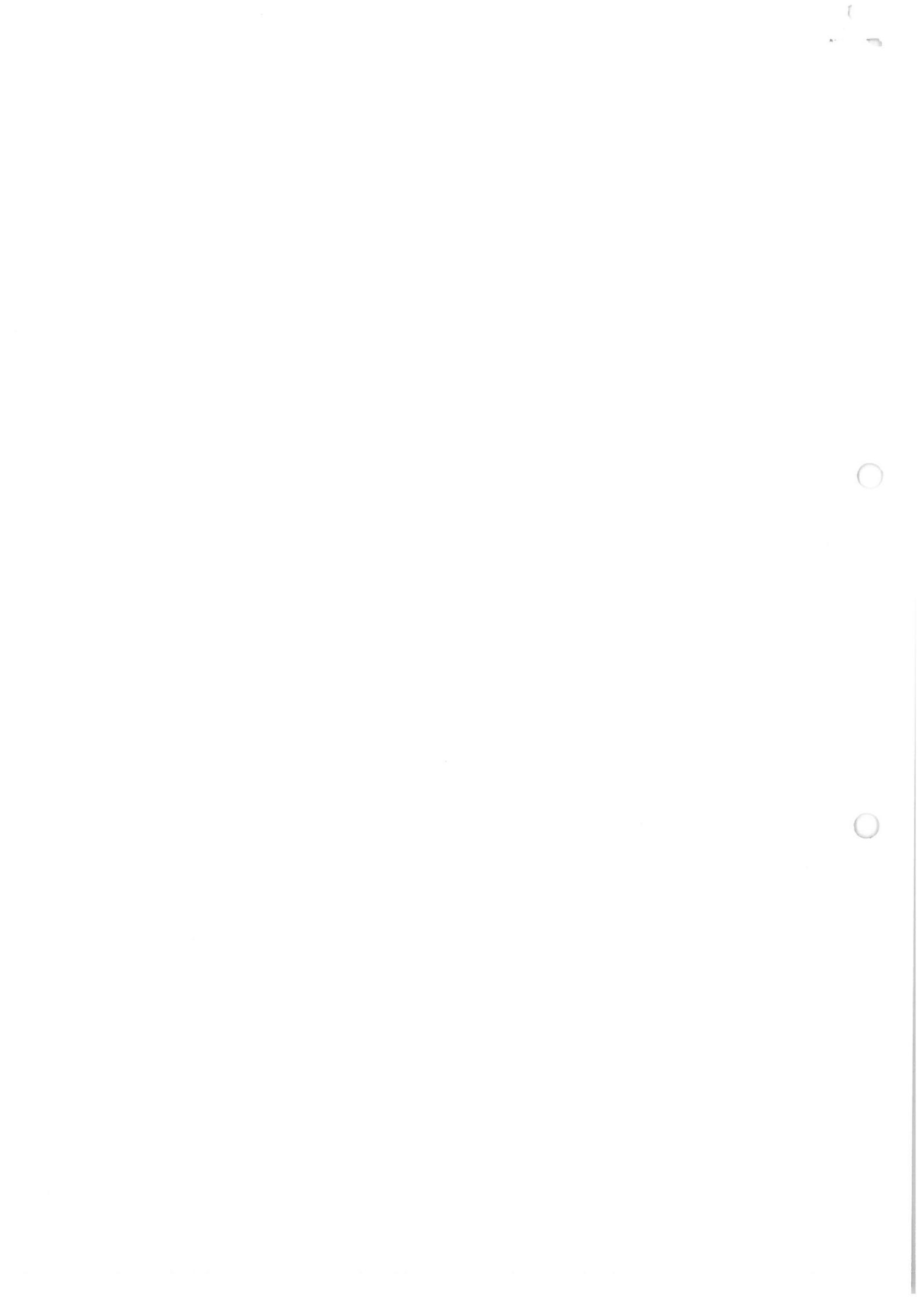
b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.

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

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<sup>a</sup> DOMINGO PEREZ SAAVEDRA  
con domicilio en AVDA. J 35627 PAJARA  
de profesion CONSEJERO Y D.N.I. n<sup>o</sup>  
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**

1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p>- 50 % VIVIENDA FAMILIAR, EN A.º 35627 PAJARA</p> <p>- 50 % LOCAL COMERCIAL, EN C./., N.º.2 (A) - 1 - 07, LA LAJITA; 35627 PAJARA</p> <p>- 50 % LOCAL COMERCIAL, EN C - 1-DR; 35627 PAJARA</p>	<p>11.856</p> <p>15.861</p> <p>19.957</p>	<p>13/04/2000</p> <p>13/01/2006</p> <p>17/11/2006</p>
<p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</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<sup>a</sup> 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/Ø 15 .....



## DECLARACIÓN DE INTERESES

D/Da ..... Jessica de León Verdugo .....,  
con domicilio en .....,  
de profesión Pericostista ..... 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 CCESF .....

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<sup>a</sup> 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**

A large rectangular box with a thin black border, intended for listing causes of possible incompatibility. It contains a single, faint blue curved line drawn across the upper portion of the space.



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<sup>a</sup> 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 17 Pasajero 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<sup>a</sup> ..... Nº .....

POBLACIÓN Pto. del Rosario ..... D. POSTAL 35600

**CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD**

A large rectangular box with a black border, intended for listing causes of possible incompatibility. The box is currently empty, with a single blue diagonal line drawn across it from the bottom-left towards the top-right. There are also some blue scribbles at the bottom left and bottom right corners of the box.



NOMBRE Y APELLIDOS Juan Nicolás Abreu Levedo

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, stylized blue scribble or signature is present in the main text area.]*



**FAMILIARES A SU CARGO**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**CÓNYUGE**

Rosario A. Bonere Caricá

**HIJOS**

Dos (no a mi cargo)

**ASCENDIENTES**

1 Hermano con discapacidad

**OTROS**

*(Handwritten scribbles and a large loop at the bottom of the page)*



**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<sup>a</sup> Juan Nicolás Cabrera Saavedra.....,  
con domicilio en Ca. 15571.....,  
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.		

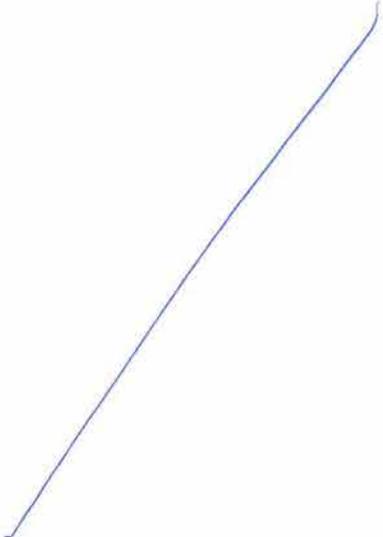
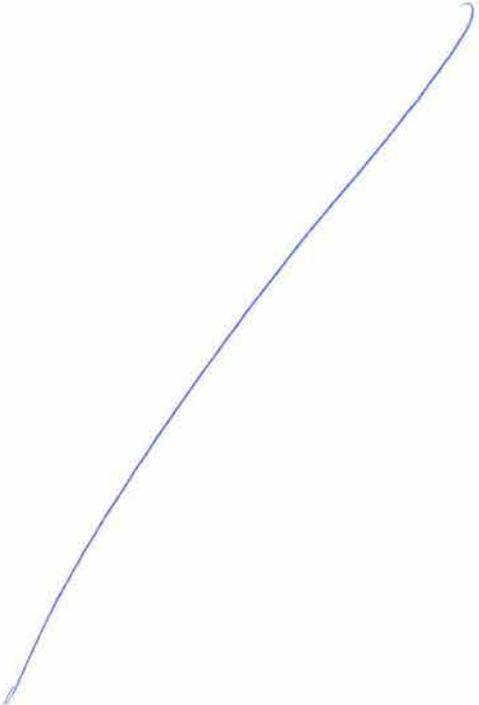


	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles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

	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p><i>sin cambios</i></p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p><i>sin cambios</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>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>	

FECHA DE FIRMA: HASH DEL CERTIFICADO:

FECHA DE FIRMA: HASH DEL CERTIFICADO:

PUESTO DE TRABAJO:

NOMBRE:

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>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<sup>a</sup> 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: ..... HASH DEL CERTIFICADO: .....  
FECHA DE FIRMA: ..... PUESTO DE TRABAJO: .....  
.....

NOMBRE Y APELLIDOS MARÍA DEL CARMEN ALONSO SAAVEDRA

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

DOMICILIO: cl..... Nº .....

POBLACIÓN MORRO TABLE..... D.POSTAL 356

**CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD**

FECHA DE FIRMA:

PUESTO DE TRABAJO:

NOMBRE:



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

### 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<sup>a</sup> M<sup>c</sup> 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**

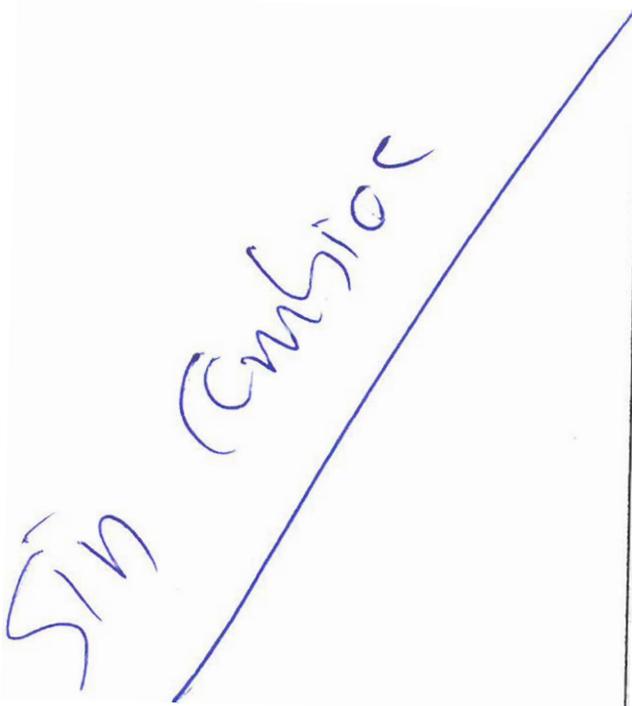


1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL

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 CONTINUA



## 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: g/f ..... Nº .

POBLACIÓN P ..... D. POSTAL 38615

---

**CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD**

---

*(A diagonal line is drawn across the section, indicating no causes of incompatibility.)*



NOMBRE Y APELLIDOS M: Isabel Saverio Herra

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

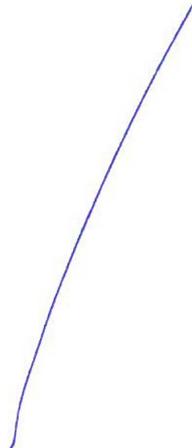
### NOMBRE Y APELLIDOS

**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<sup>a</sup> 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*



**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<sup>a</sup> ...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<sup>a</sup> MANUEL HERNANDEZ CERERO.....,

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

de profesión FUNCIONARIO INTERINO..... Y D.N.I. n<sup>o</sup> .....

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

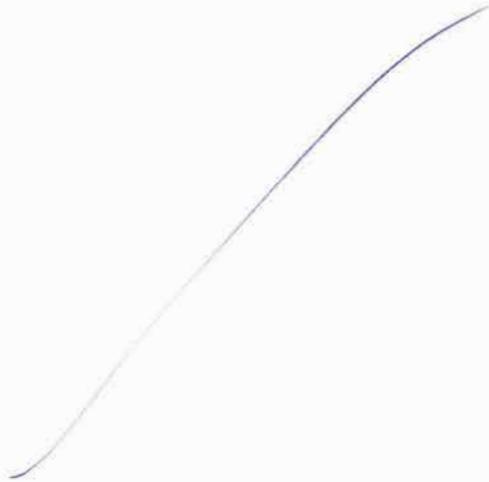
D.N.I.: ..... N.I.F. ....

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<sup>a</sup> M<sup>ra</sup> 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 *Tuineja*..... D.POSTAL *3.56.29*

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

Empty rectangular 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<sup>a</sup> ..... MARLENE FIGUEROA MARTÍN .....,  
con domicilio en ... .. ,

de profesión JURISTA.....TECNICO 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<sup>a</sup> 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,  
[Redacted Signature]

**(1)=Presidente o Consejero Insular**



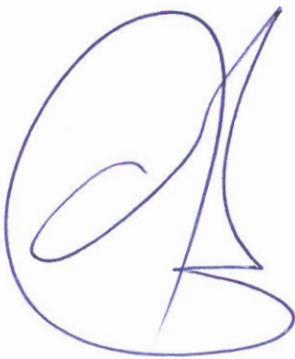
1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p><i>con CAMBIOS</i></p> <p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.</p> <p>[REDACTED]</p>		



	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>	

*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>	<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
 <del>San Camiseros</del> 	



## DECLARACIÓN DE INTERESES

D/Da Miguel Darío Ambrós Díaz,  
con domicilio en Toledo,  
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 Puerto del 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><del>W</del></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
<p><i>SiA</i></p> <p><i>→</i></p> <p><i>CAMBIOS</i></p>	<p><i>Q3</i></p>



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

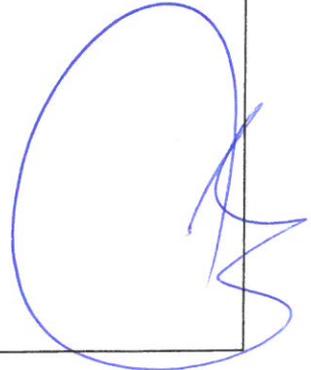
D/D<sup>a</sup> Miguel Danilo Anderson Díaz,  
con domicilio en Toineso,  
de profesión Técnico Y D.N.I. nº 78531383E,  
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de  
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades  
y actividades que tienen o puedan 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 Poncio 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: TOZNESES / C/Maria Diaz Hernandez Nº 8  
POBLACIÓN TOZNESES D.POSTAL 35629

**CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD**

*Sin Cambios*



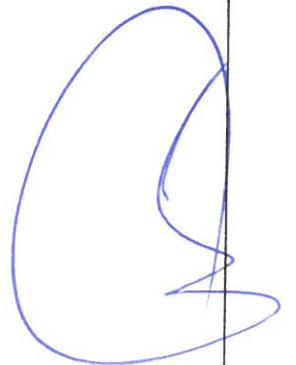
NOMBRE Y APELLIDOS Miguel Darío Andrés Díaz  
D.N.I.: 78531383-E N.I.F. ....  
DOMICILIO: C/ Melia Díaz Hernández No 8  
POBLACIÓN TOI NEJO D.POSTAL 35629

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



SIN

CAMBIOS







### SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	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<sup>a</sup> ..... 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 20...23 .....

EL DECLARANTE,

Fdo. ....  


**(1)= Presidente o Consejero Insular**

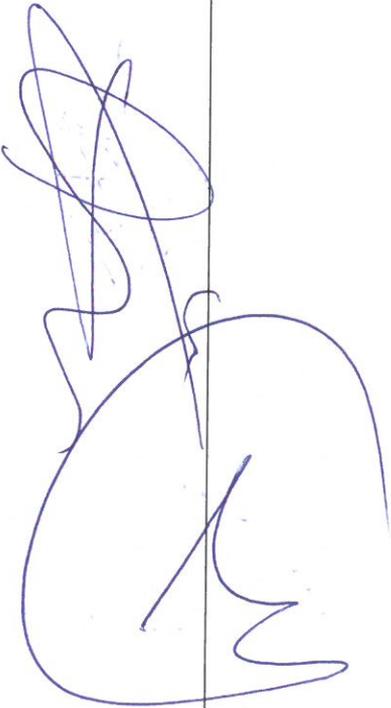
NOMBRE Y APELLIDOS ..... Pau Quiles Raya .....

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.....

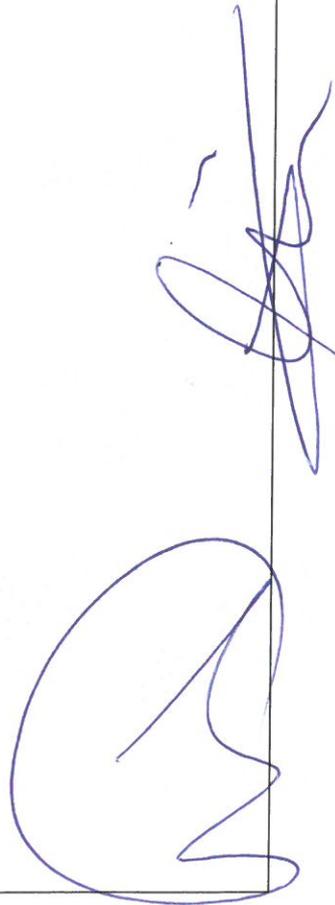
D.N.I.: 44516810B..... N.I.F.....

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**

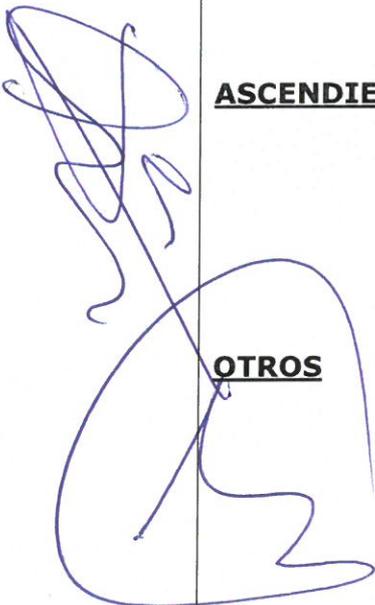
**NOMBRE Y APELLIDOS**

**CÓNYUGE**

**HIJOS**

**ASCENDIENTES**

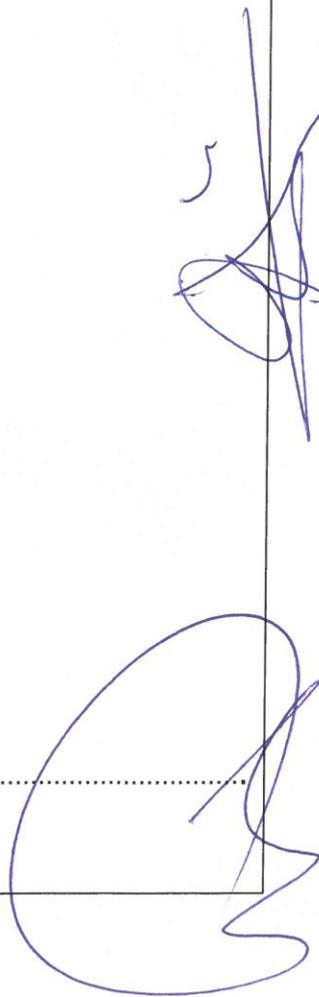
**OTROS**



**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<sup>a</sup> 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. .....

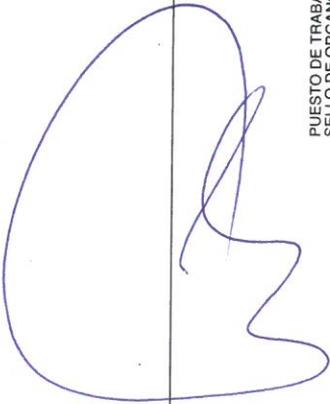
**(1)=Presidente o Consejero Insular**



	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<sup>a</sup> PEDRO MARTINEZ CARROPA.....

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

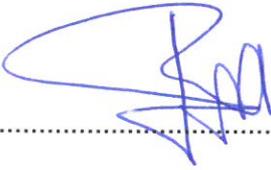
de profesión JUBILADO..... Y D.N.I. nº 42882756-S.....

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.....

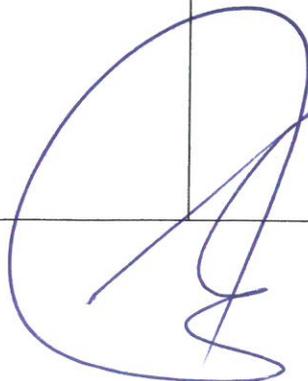
EL DECLARANTE,

Fdo. .....

**(1)=Presidente o Consejero Insular**

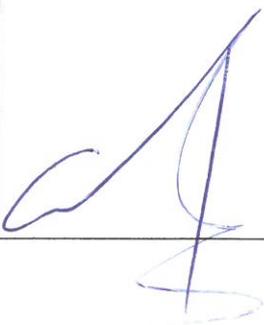


1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación</p> <p>C/JAIME DEL CASTILLO - 3-1º B GRAN TALLAJAL 35620</p>	<p>R. CATASTRAL 6410101ES92615000702</p>	<p>AÑO 2000</p>
<p>b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.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

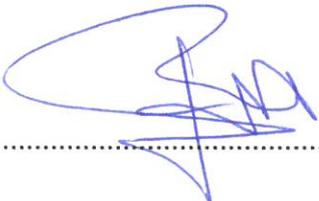
D/D<sup>a</sup> PEDRO MARTINEZ CABRERA  
con domicilio en C/ SAN ANTONIO N° 3 - TISCAMANITA  
de profesión JUBILADO Y D.N.I. nº 42882756-5

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**

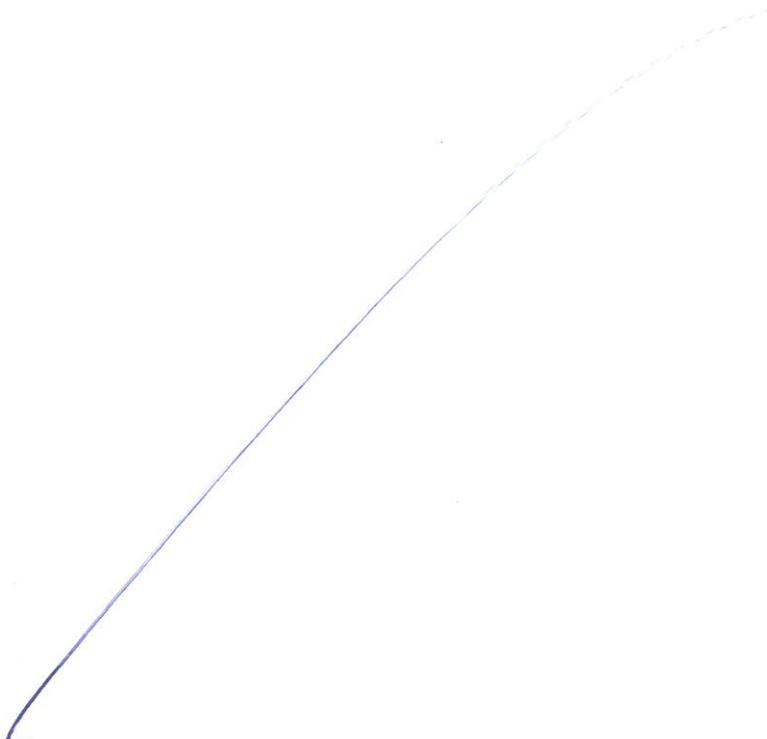


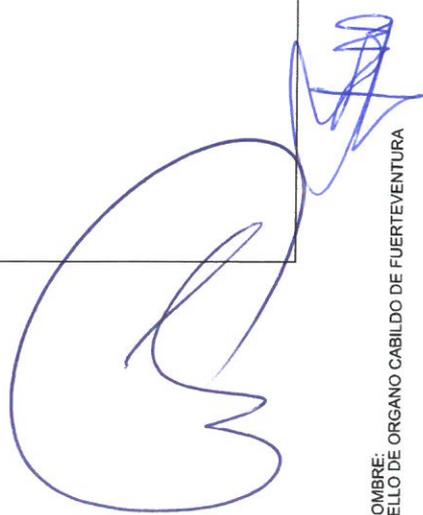
NOMBRE Y APELLIDOS PEDRO MARTINEZ CABRERA

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

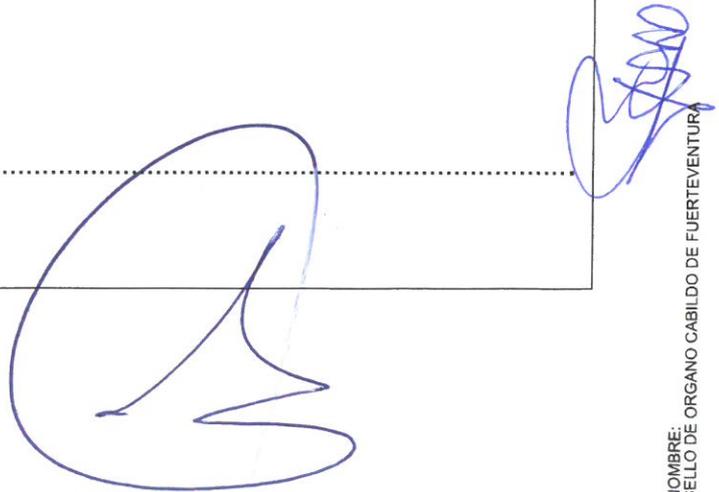
PUESTO DE TRABAJO:  
SELLO DE ORGANISMO

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**

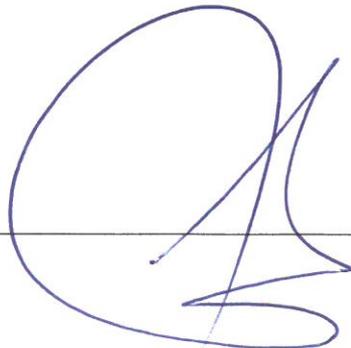
**NOMBRE Y APELLIDOS**

**CÓNYUGE** Alicia M<sup>a</sup> ESPINO OJEDA

**HIJOS**

**ASCENDIENTES**

**OTROS**



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

D/D<sup>a</sup> SANDRA DOMÍNGUEZ HORNIGIA  
con domicilio en C/Doctor ANSEL 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



NOMBRE Y APELLIDOS ..... SANDRA DOMÍNGUEZ NORMIÑA.....  
 D.N.I.: 42889061 H1 ..... N.I.F.....  
 DOMICILIO: C/ DOCTOR ANGEL REHLICEN ..... 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<sup>a</sup> 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: 356001DOC2863C63C064360544AA





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<sup>a</sup> 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.

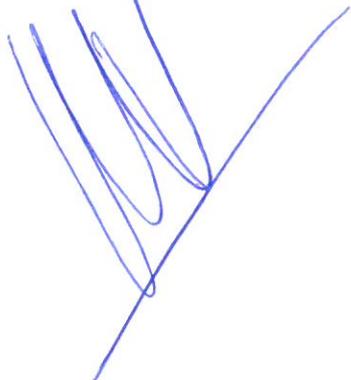
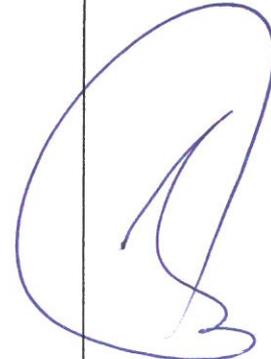
En ..... a ..... de ..... de 20.....

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:</i></p> <p>CAMBIO</p> <p><i>(Large scribbles and a signature-like mark 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>	