



MODELO DE DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

(Deberá acompañarse de copia de la última declaración tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, Patrimonio, y, en su caso, del Impuesto de Sociedades)

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y artículos 30 y 31 del ROF, formulo la siguiente declaración y manifiesto bajo mi responsabilidad, que dicha declaración comprende la totalidad de mis bienes patrimoniales, así como que los datos e información en ella recogidos son rigurosamente ciertos:

I.- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE.

MARÍA MERCEDES MARTÍNEZ VELA

DNI: [REDACTED]

Profesión: Enfermera

Teléfono: [REDACTED]

Dirección: [REDACTED]

II.- DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES.

- a) **Inmuebles urbanos: descripción y situación, nº de inscripción registral y fecha de adquisición.**
- b) **Inmuebles rústicos: descripción y situación, nº de inscripción registral y fecha de adquisición.**
- c) **Valores mobiliarios: Títulos y participaciones.**
 - 1) Títulos: Números y entidad emisora y fecha de adquisición.
 - 2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje y fecha adquisición.
- d) **Depósitos, certificados y seguros de vida: Entidad depositaria y fecha de adquisición.**

Cuenta Bancaria en Caixabank con un saldo de 1711,75€.
Cuenta Bancaria al 50% en Caixabank con un saldo de 20€.
Seguro de vida vitalicio tipo unit linked contratado en Caixabank el 02/12/2022.
- e) **Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales y fechas de adquisición.**



Excmo. Ayuntamiento de
Campo de Criptana

SECRETARÍA

f) Vehículos o embarcaciones: Marca, modelo y matrícula y fechas adquisición.

Mercedes-Benz 200 modelo: CLA, color: gris

Matrícula: [REDACTED] Fecha adquisición: 19/octubre/2018

Lo que declaro en Campo de Criptana , 15 de Junio de 2023 .

EL/LA CONCEJAL ELECTO/A,

Fdo. [REDACTED]



MODELO DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y artículos 30 y 31 del ROF, formulo la siguiente declaración, y manifiesto bajo mi responsabilidad, que dicha declaración comprende la totalidad de las actividades y causas de posible incompatibilidad, así como que los datos e información en ella recogidos son rigurosamente ciertos:

I.- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE.

MARÍA MERCEDES MARTÍNEZ VELA

DNI: [REDACTED]

Profesión: Enfermera

Teléfono: [REDACTED]

Domicilio: [REDACTED]

II.- DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.

A) POSIBLES CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD.

NO

B) ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.

1) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales:

2) Trabajos por cuenta ajena: (cargo o empleo y nómina)

PERSONAL ESTATUTARIO: ENFERMERA (SESCAM), adjunto nómina

ENFERMERA (EMPRESA PRIVADA, QUIRONSAJUD), adjunto nómina

3) Otras actividades o intereses privados que afecten o estén en relación con el ámbito de competencias de la Corporación



Excmo. Ayuntamiento de
Campo de Criptana

SECRETARÍA

Lo que declaro en Campo de Criptana, 15 de Junio de 2023.

EL/LA CONCEJAL ELECTO/A,

Fdo.

