



EXMO. AYUNTAMIENTO DE SORBAS
Plaza de la Constitución, 1 – C.I.F.: P0408600E
Teléfonos: 950364701 Fax: 950364001

**MODELO DE DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y BIENES DE LOS/AS
CONCEJALES/AS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SORBAS**

Con motivo de: ☒ Toma de posesión
Cese
Finalización del mandato
Modificación de circunstancias
Declaración anual

Apellidos: ARANDA PÉREZ	Nombre: JAVIER
Municipio: SORBAS	
Partido, Federación, Coalición o Agrupación de Concurrencia a las Elecciones : PARTIDO SOCIALISTA OBRERO ESPAÑOL	
Cargo en el Ayuntamiento Tiene asignado en el Ayuntamiento de SORBAS (*) ☐ Dedicación Exclusiva (*) ☐ Dedicación Parcial (*) ☐ Indemnizaciones, dietas y/o asistencias	
(*) NOTA: Este apartado no debe rellenarse en el caso de toma de posesión	

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la que suscribe formula la declaración sobre actividades y bienes que constan en las páginas siguientes.

Sorbas a 25 de marzo de 2025

El/La Interesado/a

Fdo. JAVIER ARANDA PÉREZ



Ante mí:

El/La Secretario/a,

Fdo. Carmen Valenzuela González.



EXMO. AYUNTAMIENTO DE SORBAS
Plaza de la Constitución, 1 – C.I.F.: P0408600E
Teléfonos: 950364701 Fax: 950364001

I.- DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.

1.1. CARGOS PÚBLICOS

Entidad u organismo	Cargo desempeñado	Fecha de nombramiento
☐ PERCIBE RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS ☐ PERCIBE INDEMNIZACIONES, DIETAS Y/O ASISTENCIAS		

1.2. ACTIVIDADES PÚBLICAS: EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA O DESEMPEÑO DE PUESTO PÚBLICO, POR LOS QUE SE PERCIBAN RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS

Entidad, organismo, empresa con participación pública mayoritaria	Actividad desempeñada	Fecha de inicio

1.3. OTROS INGRESOS CON CARGO AL SECTOR PÚBLICO

Indemnizaciones, dietas, asistencias u otros conceptos de entes públicos y empresas con participación pública mayoritaria		
Entidad, organismo o empresa	Cargo	Causa que justifica el pago

1.4. CONDICIÓN DE PENSIONISTA DE DERECHOS PASIVOS O DE CUALQUIER RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL PÚBLICO Y OBLIGATORIO

Entidad pagadora o fecha de solicitud de suspensión de las mismas

1.5 ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA AJENA

Actividad	Empresa	Cargo o Puesto
PRÓTESIS DENTAL	DENTALAB	PROTÉSICO DENTAL

1.6 ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA PROPIA

Actividad	Empresa	Cargo o Puesto

Diligencia:- Para hacer constar que el presente modelo ha sido aprobado por el Pleno de la Corporación en sesión celebrada el día 22/05/2019. LA SECRETARIA



EXMO. AYUNTAMIENTO DE SORBAS
Plaza de la Constitución, 1 – C.I.F.: P0408600E
Teléfonos: 950364701 Fax: 950364001

II.- DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES.

Estado civil:
En su caso, el régimen matrimonial es de

2.1 BIENES INMUEBLES URBANOS Y RÚSTICOS

Clave (*)	Tipo (**)	Situación (Especifíquese municipio y provincia)	Valor catastral

(*) Se utilizarán las siguientes claves: P: Pleno dominio; N: Nuda propiedad; M: Multipropiedad, propiedad a tiempo parcial o fórmulas similares, con titularidad parcial del bien.

(**) Para indicar el tipo de inmueble se utilizarán las siguientes claves: V: Viviendas; L: Locales; O: Otros inmuebles urbanos; R: Inmuebles rústicos.

2.2 SALDO TOTAL DE CUENTAS BANCARIAS (a la fecha de declaración) : 11.686,77 EUROS

2.3 ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN CAPITAL DE SOCIEDADES, TÍTULOS DE DEUDA PÚBLICA, FONDOS DE INVERSIÓN Y OTROS VALORES MOBILIARIOS (a la fecha de declaración)

Entidad	Valor (euros)

2.4 AUTOMÓVILES, EMBARCACIONES, OBRAS DE ARTE Y OTROS BIENES Y DERECHOS DE CUALQUIER NATURALEZA CUYO VALOR SUPERE LOS 6.000 €

	Valor (euros)
HYUNDAI I30 (2019)	

(Para determinar el valor de los automóviles y embarcaciones, en los que se consignará además marca y modelo, se aplicarán los precios medios de venta que anualmente aprueba el Ministerio o Consejería competentes para la gestión del Impuesto sobre Transmisiones Patrimoniales y Actos Jurídicos Documentados, Impuesto de Sucesiones y Donaciones e Impuesto sobre Determinados Medios de Transporte).

2.5. SEGUROS DE VIDA RESCATABLES CON INDEMNIZACIÓN SUPERIOR A 30.000 €

	Valor (euros)

2.6. CRÉDITOS, PRÉSTAMOS O DEUDAS

Descripción	Valor (euros)

Diligencia:- Para hacer constar que el presente modelo ha sido aprobado por el Pleno de la Corporación en sesión celebrada el día 22/05/2019. LA SECRETARIA



EXMO. AYUNTAMIENTO DE SORBAS
Plaza de la Constitución, 1 – C.I.F.: P0408600E
Teléfonos: 950364701 Fax: 950364001

2.7 DECLARACIONES RENTA, PATRIMONIO Y, EN SU CASO, SOCIEDADES (en este último caso, cuando la participación en el capital de la sociedad sea exclusiva o mayoritaria) INFORMACIÓN DE LAS LIQUIDACIONES DEL EJERCICIO ____2023____, DE LOS IMPUESTOS DE	
Renta.- Base imponible general	7.805,34
Renta.- Base imponible del ahorro	0,00
Patrimonio.- Base imponible	
Sociedades.- Base imponible	

En Sorbas a 25 de Marzo de 2025

El/La Interesado/a

Fdo. JAVIER ARANDA PÉREZ



Ante mí:
El/La Secretario/a,

Fdo. Carmen Valenzuela González

Diligencia:- Para hacer constar que el presente modelo ha sido aprobado por el Pleno de la Corporación en sesión celebrada el día 22/05/2019. LA SECRETARIA