



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: <i>GARCÍA GONZÁLEZ</i>	Nombre: <i>FRANCISCO JOSÉ</i>
Municipio: SORBAS	
Partido, Federación, Coalición o Agrupación de Concurrencia a las Elecciones : <i>PARTIDO POPULAR</i>	
Cargo en el Ayuntamiento Tiene asignado en el Ayuntamiento de SORBAS (* ) <input type="checkbox"/> Dedicación Exclusiva (* ) <input type="checkbox"/> Dedicación Parcial (* ) <input type="checkbox"/> 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 *10/05/2019*  
El/La Interesado/a

Fdo.



Ante mí:  
El/La Secretario/a,

Fdo.

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.  
Sorbas, 26 de mayo de 2019  
LA SECRETARIA.



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
<input type="checkbox"/> PERCIBE RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS <input type="checkbox"/> 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

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.  
Sorbas, 26 de mayo de 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: SOLTERO  
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)	<u>48.314'23 €</u>
--	--------------------

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)

(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.  
Sorbas, 26 de mayo de 2019  
LA SECRETARIA.



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

<b>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)</b> INFORMACIÓN DE LAS LIQUIDACIONES DEL EJERCICIO _____, DE LOS IMPUESTOS DE	
Renta.- Base imponible general	
Renta.- Base imponible del ahorro	
Patrimonio.- Base imponible	
Sociedades.- Base imponible	

En Sorbas a 10/05/2019.

El/La Interesado/a

Fdo.

Ante mí:  
El/La Secretario/a,

Fdo.



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.  
Sorbas, 26 de mayo de 2019  
LA SECRETARIA.