

ELECCIÓN CONVOCADAS: R.D. 209/2019, do 1 de abril

(BOE núm. 79, do 2 de abril de 2019)

1. Incorporación á Corporación:
 - 1.1. Constitución do Concello: 15 de xuño de 2019
 - 1.2. Toma de posesión: 15 de xuño 2019

REGISTRO DE INTERESES
 SOBRE CAUSAS DE POSIBLE
 INCOMPATIBILIDADE E ACTIVIDADES

2. Declaración ao Rexistro:
 - 2.1. Número: **420**
 - 2.2. Tipo de declaración: FINAL

| | | |
|---|------|-------------------------|
| Apelidos e nome: Pablo Matos McCarmen | | N.I.F. [REDACTED] |
| Domicilio: [REDACTED] | C.P. | Teléfono: [REDACTED] |

En cumprimento do disposto no artigo 75.7 da Lei 7/1985, do 2 de abril, reguladora das bases do réxime local, así como de conformidade co acordado por este Concello na súa sesión plenaria de 7 de xuño de 1991, o concelleiro que consigna arriba os seus datos de identidade, formula a continuación declaración respecto das causas de posible incompatibilidade e actividades, e manifesta, baixo a súa responsabilidade, que os datos que expón son rigorosamente certos.

1. SUPOSTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE

Ninguna

2. TRABALLO NA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS OU PRIVADAS

| DENOMINACIÓN DA ENTIDADE | CARGO OU CATEGORÍA |
|--------------------------|--------------------|
| <i>Ninguna</i> | |

3. ACTIVIDADES OU OCUPACIÓNS MERCANTÍS OU INDUSTRIAIS

4. EXERCICIO DE PROFESIONAIS LIBERAIS

| COLEXIO PROFESIONAL AO QUE PERTENCE | DIRECCIÓN DO DESPACHO, CONSULTA, GABINETE OU ESTUDO | NÚMERO DE COLEXIADO |
|-------------------------------------|---|---------------------|
| | | |

5. OUTRAS ACTIVIDADES

Cambre, 19 de xuño de 2023

O/A concelleiro/a

Ante min:
A secretaria xeral

Pilar María Pastor Novo

O/A concelleiro/a
Tom M

O/A concelleiro/a
Tom M

| | |
|---------------------------------|--|
| Corporación: ANO 2019 / 2023 | Data de anotación <u>31 de maio</u> / <u>2023</u> |
| | Número Rexistro 32 <u>434</u> |

| Datos do/da declarante | | |
|---|-------------------------------|------------------------|
| Apelidos e nome <u>PAN MARCOS M^{te} de CARRELEN</u> | NIF [REDACTED] | |
| Domicilio [REDACTED] | C.Postal <u>15659</u> | |
| Localidade <u>CAMBRE.</u> | Provincia <u>A. CORUÑA</u> | Teléfono [REDACTED] |

| Tipo de declaración |
|---|
| Sinale cun X o recadro que proceda |
| <input type="checkbox"/> Inicial (Antes da toma de posesión) <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Modificación (Variación das circunstancias de feito) <input checked="" type="checkbox"/> Final (declaración por cesamento no cargo) |

En cumprimento do disposto no artigo 75.7 da Lei 7/1985, de 2 de abril, reguladora das bases do réxime local, o/a que subscribe, cuxos datos de identidade arriba se consignan, formula a presente declaración de bens patrimoniais e da participación en sociedades que consta de _____ páxinas e manifesta, baixo a súa responsabilidade, que os datos son rigorosamente certos:

| 1.-PATRIMONIO INMOBILIARIO | | | | | | | |
|-------------------------------------|----------|----------------------|--------------|-----------------|--------------------|---------------------|----------------------|
| Clase (1) | Tipo (2) | Descrición | Emprazamento | Valor Catastral | % de participación | Data de Adquisición | Observacións |
| <input checked="" type="checkbox"/> | P | VIVIENDA UNIFAMILIAR | CAMBRE | 115.511'92 | 50% | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | P | FINCA | CAMBRE | | 50% | | FINCA DE LA VIVIENDA |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(1) Clase de ben: **R**:rústico; **U**:urbano

(2) Tipo de dereito: **P**:pleno dominio; **N**:nuda propiedade; **M**:multipropiedade, propiedade a tempo parcial ou fórmulas semellantes, con titularidade parcial do ben; **D**:dereito real de uso e goce; **C**:concesión administrativa.

Nada que declarar neste epígrafe 1.

Se o espazo reservado para indicar os bens é insuficiente, indique o número de follas adicionais que se xuntan: _____.

2.-DEPÓSITOS EN CONTA CORRENTE, DE AFORRO E OUTROS TIPOS DE IMPOSICIÓN EN CONTA

| Clase | Entidade de depósito |
|-------|----------------------|
| C/C | SANTANDER |
| C/C | ABANCA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Nada que declarar neste epígrafe 2.

Se o espazo reservado para indicar as imposicións é insuficiente, indique o número de follas adicionais que se xuntan: _____.

3.-OUTRO PATRIMONIO MOBILIARIO

| Clase | Denominación e obxecto social | % de participación | Data de adquisición ou subscripción | Sociedades participadas |
|--|-------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| Accións e participacións de todo tipo en sociedades e institucións de investimento colectivo | 25710 Banco SANTANDER | 50% | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|--|-------------------------------|------------------------------------|
| Seguros de vida, plans de pensións, rendas temporais e vitalicias | Denominación e obxecto social | Data de adquisición ou subscrición |
| | | |
| | | |
| | | |
| Débeda pública, obrigas e bonos | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Outros bens patrimoniais (dereitos derivados da propiedade intelectual ou industrial, obrigas de pagamento, etc..) | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Handwritten signature and notes in blue ink.

Nada que declarar neste epígrafe 3.

Se o espazo reservado para indicar os bens é insuficiente, indique o número de follas adicionais que se xuntan: _____

| 4.-VEHÍCULOS (1) | | |
|------------------|--------------|-----------------------|
| Clase | Marca-Modelo | Data de Matriculación |
| TURISMO | Opel Vectra | 20.09.1996 |
| | | |
| | | |
| | | |

(1) Automóviles, embarcacións, aeronaves...etc.

Nada que declarar neste epígrafe 4.

Se o espazo reservado para indicar os bens é insuficiente, indique o número de follas adicionais que se xuntan: _____

Handwritten signature and notes in blue ink.

| 5.-OBRAS DE ARTE, XOIAS, OUTROS BENS* | | |
|---------------------------------------|------------|---------------------|
| Clase | Descrición | Data de Adquisición |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

*Decláranse aqueles cuxo importe supere os 6.000 €

Nada que declarar neste epígrafe 5.

Se o espazo reservado para indicar os bens é insuficiente, indique o número de follas adicionais que se xuntan: _____

| 6.-SEMOVIENTES | | | |
|----------------|---------------|------------|--------------|
| Especie | Nº de cabezas | Descrición | Observacións |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nada que declarar neste epígrafe 6.

Se o espazo reservado para indicar os bens é insuficiente, indique o número de follas adicionais que se xuntan: _____

7.-LIQUIDACIÓN DO IMPOSTO SOBRE A RENDA DAS PERSOAS FÍSICAS

Achégase copia cotexada da liquidación do imposto sobre a renda das persoas físicas correspondente ao exercicio 2022 (especificar ano) *ENTREGADA CON LA DECLARACIÓN ANUAL*

Manifesta que no exercicio _____ non ten obriga de declarar.

8.-LIQUIDACIÓN DO IMPOSTO SOBRE O PATRIMONIO

Achégase copia cotexada da liquidación do Imposto sobre o patrimonio correspondente ao exercicio _____ (especificar ano)

Manifesta que no exercicio 2022 non ten obriga de declarar.

Handwritten signature

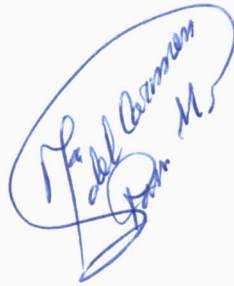
A secretaria Xeral

9.-LIQUIDACIÓN DO IMPOSTO SOBRE SOCIEDADES

- Achégase copia cotexada da liquidación do imposto sobre Sociedades correspondente ao exercicio _____ (especificar ano)
- Manifesta que no exercicio 2022 non ten obriga de declarar.

Cambre, 19 de Xuño de 2023

O/A concelleiro/a



Ante min:
A secretaria xeral


Pilar María Pastor Novo