

ELECCIÓN CONVOCADAS: R.D. 207/2023, do 3 de abril

(BOE núm. 80, do 4 de abril de 2023)

1. Incorporación á Corporación:
 - 1.1. Constitución do Concello: 17 de xuño de 2023
 - 1.2. Toma de posesión:
2. Declaración ao Rexistro:
 - 2.1. Número: 460
 - 2.2. Tipo de declaración: ANUAL

**REXISTRO DE INTERESES
SOBRE CAUSAS DE POSIBLE
INCOMPATIBILIDADE E ACTIVIDADES**

Apelidos e nome: PAN LESTA, MARIA DOLORES		N.I.F. [REDACTED]
Domicilio: [REDACTED]	C.P. 15600	Teléfono: [REDACTED]

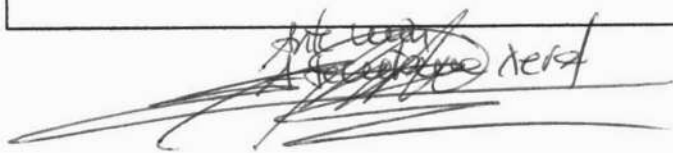
En cumprimento do disposto no artigo 75.7 da Lei 7/1985, do 2 de abril, reguladora das bases do réxime local, así como de conformidade co acordado por este Concello na súa sesión plenaria de 7 de xuño de 1991, o concelleiro que consigna arriba os seus datos de identidade, formula a continuación declaración 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
NINGUNA	









CONCELLO
R.E.L. 01150177
C.I.F. P-1501700-G

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

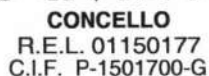
Cambre, 1 de xullo de 2025

A concelleira

Ante min:

A secretaria xeral

Pilar María Pastor Novo



DECLARACIÓN DE BENS PATRIMONIAIS E DA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES

Datos do/da declarante		
Apelidos e nome PAU LESTA, MARIA DOLORES		NIF [REDACTED]
Domicilio [REDACTED]		C.Postal 15660
Localidade CAMBRE	Provincia A CORUÑA	Teléfono [REDACTED]

Tipo de declaración	
☐ Inicial (Antes da toma de posesión) ☒ Anual ☐ Modificación (Variación das circunstancias de feito) ☐ 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)	Descripción	Emprazamiento	Valor Catastral	% de participación	Data de Adquisición	Observacións
4	P	PISO	CARRAL	21.023,11	100	enero 2008	HIPOTECA
4		CASA	MEIXIGO	86.849,92	50	MAYO 2023	HIPOTECA
2		FINCA	MEIXIGO	1	100	octubre 2020	HERENCIA
2		FINCA	MEIXIGO		100	octubre 2020	HERENCIA
2		FINCA	MEIXIGO		100	octubre 2020	HERENCIA
						1	1

Inte with
A secretary ~~to Rep~~

Neon



CONCELLO
R.E.L. 01150177
C.I.F. P-1501700-G

(1) Clase de ben: R:rústico; U:urbano

(2) Tipo de dereito: P:pleno dominio; N:nuda propiedade; M:multipliedade, 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
Cuenta corriente	ABANCA
Cuenta corriente	ABANCA
Cuenta Remunerada	COINCE
Cuenta corriente	ING
Cuenta Aforro	ING
Cuenta Aforro	MYINVESTOR
Cuenta corriente	BANKINTER

☐ 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	FONDO INVERSIÓN	50	20/3/2020	
	FONDO INVERSIÓN	50	15/12/2020	
	FONDO INVERSIÓN	50	15/12/2020	
	FONDO INVERSIÓN	50	20/12/2022	
Seguros de vida, plans de pensións, rendas temporais e vitalicias	Denominación e obxecto social		Data de adquisición ou subscripción	
	SEGURO DE VIDA ABANCA VIDA Y PENSIONES			
	SEGURO DE VIDA REALIE SEGUROS			

Ante min
A. secretario xeral

Ante min
A. secretario xeral



CONCELLO
R.E.L. 01150177
C.I.F. P-1501700-G

Débeda pública, obrigas e bonos		
Outros bens patrimoniais (dereitos derivados da propiedade intelectual ou industrial, obrigas de pagamento, etc..)		

☐ 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	KIA CEEB	8/11/2013

(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: _____

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

*Decláranse aqueles cuxo importe supere os 6.000 €

[Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a large signature on the left and two smaller ones on the right.]

☒ 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 2024 (especificar ano)

☐ Manifesta que no exercicio _____ non ten obriga de declarar.

8.-LIQUIDACIÓN DO IMPOSTO SOBRE O PATRIMONIO

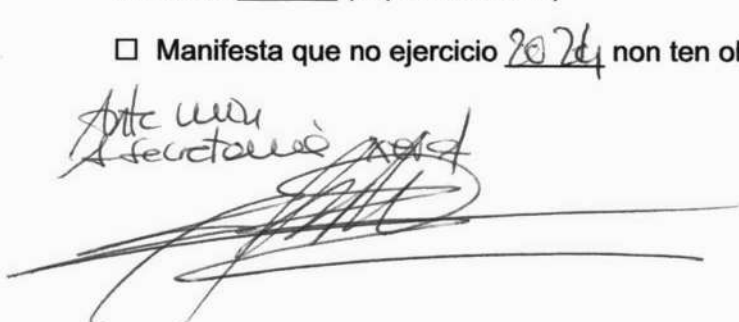
☐ Achégase copia cotexada da liquidación do Imposto sobre o patrimonio correspondente ao exercicio _____ (especificar ano)

☐ Manifesta que no exercicio 2024 non ten obriga de declarar.

9.-LIQUIDACIÓN DO IMPOSTO SOBRE SOCIEDADES

☐ Achégase copia cotexada da liquidación do imposto sobre Sociedades correspondente ao exercicio _____ (especificar ano)

☐ Manifesta que no exercicio 2024 non ten obriga de declarar.









CONCELLO
R.E.L. 01150177
C.I.F. P-1501700-G

Cambre, 1 de Xullo de 2025

A concelleira

Ante min:
A secretaria xeral

Pilar María Pastor Novo