



DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES

DECLARANTE:

Don/Doña M^a Isabel Ortiz Amate
D.N.I. número 26028638-K
Domicilio c/Obispo 7, 1^o dcha.
Fecha de la Credencial de Concej/a _____
Partido político, federación, coalición o agrupación de electores por la que se ha obtenido el puesto de Concej/a Partido Popular, puesto de concejal N^o 2.
Teléfono 662 113487.
Dirección Correo electrónico maribelortizamate@gmail.com

DECLARACIÓN:

En cumplimiento de lo establecido en el artículo. 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la firmante cuyos apellidos, nombre y demás datos de identidad arriba se consignan, formula la declaración de causas de posible incompatibilidad y de actividades que le proporcionen o puedan proporcionar, ingresos económicos, correspondiente al día de la fecha, y manifiesta bajo su personal responsabilidad, que dicha declaración es comprensiva de la totalidad de causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos, que se reflejan en las hojas siguientes, son rigurosamente ciertos y coinciden con la realidad.

A) CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD: _____

B) ACTIVIDADES QUE LE PROPORCIONAN INGRESOS ECONÓMICOS:

Epígrafe AEAT: 88712
Maquilladores y Esteticistas
Ingresos 2022: 586'78 €



**C) ACTIVIDADES QUE LE PUEDEN PROPORCIONAR INGRESOS
ECONÓMICOS:**

Valdepeñas de Jaén, a 15 de Junio de 2023

EL/LA CONCEJAL/A ELECTO/A

Fdo.: 

Entregado en la Secretaría-Intervención el día 15 de Junio de 2023

Doy fe,

El Secretario-Interventor



Fdo. José Damián del Castillo Cabrera



DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

DECLARANTE:

Don/Doña M^o Isabel Ortiz Amate
D.N.I. número 26028638 K
Domicilio c/obispo 7, 1^a dcha
Fecha de la Credencial de Concej/a _____
Partido político, federación, coalición o agrupación de electores por la que se ha
obtenido el puesto de concejal/a Partido Popular, puesto de Concejala N^o 2
Teléfono 662 113487
Dirección Correo electrónico maribelortizamate@gmail.com

DECLARACIÓN:

En cumplimiento de lo establecido en el artículo. 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la firmante cuyos apellidos, nombre y demás datos de identidad arriba se consignan, formula la declaración de bienes patrimoniales correspondiente al día de la fecha, y manifiesta bajo su personal responsabilidad, que dicha declaración es comprensiva de la totalidad de sus bienes patrimoniales y que los datos, que se reflejan en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

A) BIENES INMUEBLES:

- Descripción:
- Porcentaje propiedad:
- Ubicación:
- Inscripción en el Registro de la Propiedad:
- Fecha de adquisición:

- Descripción:
- Porcentaje propiedad:
- Ubicación:
- Inscripción en el Registro de la Propiedad:
- Fecha de adquisición:

- Descripción:
- Porcentaje propiedad:
- Ubicación:
- Inscripción en el Registro de la Propiedad:
- Fecha de adquisición:



B) BIENES MUEBLES (Títulos, objetos históricos de especial valor, vehículos, etc):

- Descripción: *Vehículo Renault Megane 1.5 Diesel*
- Valoración: *14.600,00 €*
- Fecha de adquisición: *27/12/2006*

- Descripción:
- Valoración:
- Fecha de adquisición:

- Descripción:
- Valoración:
- Fecha de adquisición:

- Descripción:
- Valoración:
- Fecha de adquisición:

C) PARTICIPACION EN SOCIEDADES

- Nombre de la Sociedad:
- Objeto social:
- Tipo de Sociedad (Anónima, Responsabilidad Limitada, Sociedad Cooperativa, etc)
- Porcentaje de participación:
- Participación en la Administración de la Sociedad:
 Sí Cargo que ocupa:
 No

- Nombre de la Sociedad:
- Objeto social:
- Tipo de Sociedad (Anónima, Responsabilidad Limitada, Sociedad Cooperativa, etc)
- Porcentaje de participación:
- Participación en la Administración de la Sociedad:
 Sí Cargo que ocupa:
 No



D) OTROS BIENES Y/O DERECHOS DE CONTENIDO ECONÓMICO
(Depósitos en cuenta corriente, de ahorro, a la vista, a plazo u otros tipos de imposición y otros bienes y derechos no incluidos en apartados anteriores).

Valdepeñas de Jaén, a 15 de Junio de 2023

EL/LA CONCEJAL/A ELECTO/A

Fdo.: _____

Entregado en la Secretaría el día ____ de ____ de 2023

Doy fe,

El Secretario-Interventor

Fdo. José Damián del Castillo Cabrera

