

REGISTRO DE INTERESES

DECLARACIÓN DE INTERESES

Apellidos y nombre: DE PANO BENABARRE BEATRIZ	Alcalde/Concejal:
Fecha de la declaración: 14 DE JUNIO 2023	

En Binéfar, a de de 20

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, declaro bajo mi responsabilidad que los bienes que integran mi patrimonio son, al día de la fecha, los siguientes:

I. BIENES INMUEBLES (1)		
Clase de finca	Municipio	Fecha adquisición
VIVIENDA UNIFAMILIAR (50%)	BINEFAR	

II. VALORES MOBILIARIOS (2)		
Clase de Títulos	Número	Fecha adquisición

III. VEHICULOS Y MAQUINARIA		
Clase	Marca y Modelo	Año matriculación

--	--	--

IV. SEMOVIENTES			
Nº. Cabezas	Clase de ganado	Fecha adquisición	Valoración

V. OTROS BIENES MUEBLES Y OBJETOS ARTÍSTICOS DE ESPECIAL VALOR		
Clase	Descripción	Valor

VI. CUENTAS Y DEPÓSITOS BANCARIOS	
Clase	Saldo media anual de cada una de ellas (Euros)
CUENTA CORRIENTE	10.000

VII. LIQUIDACIÓN DE IMPUESTOS (3)	
Impuesto	Importe liquidación
I.R.P.F.	-3887.02
Patrimonio	
Sociedades	

Y para que así conste y surta sus efectos en este Ayuntamiento, firmo la presente declaración en la fecha al principio indicada.

REGISTRO DE INTERESES

DECLARACIÓN CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos y nombre: Beatriz de Pano Benabarre	Alcalde/Concejal.
Fecha de la declaración: 14 de junio de 2023	

En Binéfar, a 14 de junio de 2023

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, los siguientes:

A. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)

NINGUNA

B. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ACTIVIDADES, OCUPACIONES PROFESIONALES, MERCANTILES O INDUSTRIALES, TRABAJOS POR CUENTA PROPIA O AJENA U OTRAS ACTIVIDADES

Actividad, ocupación, profesión liberal, cargo o categoría	Entidad
ABOGADA POR CUENTA PROPIA	

C. OTRAS ACTIVIDADES

Y para que así conste y surta sus efectos en este Ayuntamiento, firmo la presente declaración en la fecha al principio indicada.

Fdo. El Declarante,

