

## DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES

CORPORACIÓN: AÑO 2015/2019

FECHA DE ANOTACIÓN: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N.º DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

NOMBRE	Teodoro Serrano Nájera	DNI
DOMICILIO	CALLE	
LOCALIDAD	MADRID	C.P.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley-7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, formulo la siguiente declaración sobre los bienes y derechos que integran mi patrimonio

### 1. BIENES DE NATURALEZA URBANA

Nº	DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO)	MUNICIPIO	PROVINCIA	Nº REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
1			MADRID		1993
2					
3					
4					

### 2. BIENES DE NATURALEZA RÚSTICA

Nº	MUNICIPIO	PROVINCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN	Nº REGISTRAL
1				
2				
3				
4				

### 3. CUENTAS Y VALORES BANCARIOS

Nº	CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	FECHA DE ADQUISICIÓN
1	Cuenta Corriente		
2			
3			
4			

### 4. OTROS VALORES MOBILIARIOS

Nº	CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	N.º DE SERIE O N.º REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
1				
2				
3				

4

5. DERECHOS REALES	
NATURALEZA	CONTENIDO DEL DERECHO
1	
2	
3	
4	

6. VEHÍCULOS				
TIPO	MODELO	FECHA DE ADQUISICIÓN	MATRÍCULA	OBSERVACIONES
1	TURISMO	1999		
2				
3				
4				

7. SEMOVIENTES				
ESPECIE	N.º DE CABEZA	DESCRIPCIÓN	N.º DE CABEZAS	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				

8. BIENES MUEBLES DE CARÁCTER ARTÍSTICO O DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO		
TIPO	VALOR ARTÍSTICO	VALOR ECONÓMICO
1		
2		
3		
4		

9. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES	
TIPO DE SOCIEDAD	CLASE DE PARTICIPACIÓN
1	
2	

10. TIPO DE DECLARACIÓN	
Marcar con una X el cuadro que proceda:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Inicial
<input type="checkbox"/>	Final (por cese en el cargo)
<input type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

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 y para que conste a los efectos

oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

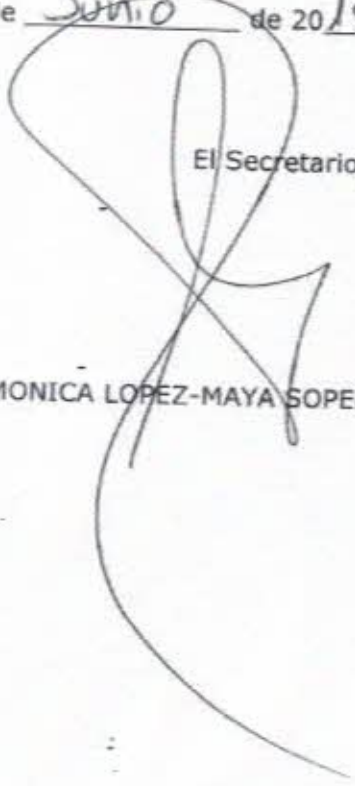
En El Cubillo del Cedra a 13 de Junio de 2015

El Interesado,



Fdo.: Todorico Sotero Nunez

El Secretario,



Fdo.: MONICA LOPEZ-MAYA SOPEÑA

## DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONE O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN: AÑO 2015/2019

FECHA DE ANOTACIÓN: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N.º DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

NOMBRE	Teodoro Serrano Nuñez		DNI	_____
DOMICILIO	CALLE	1		?
LOCALIDAD	MADRID		C.P.	_____

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:

Que [no concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985 de Régimen Electoral General/que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General]

1. No concurre en incompatibilidad
2. \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD QUE DESARROLLA**

**1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO**

ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:	Ato	Localidad:	<del>El Estrecho</del>	Provincia:	Coahuila
DENOMINACIÓN DEL PUESTO:		CUERPO/ESCALA:			
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	/				
REMUNERACIÓN:	/				

**2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR**

Órgano:	Ayuntamiento	Cargo:	Concejal	Remuneración:	Ninguna
---------	--------------	--------	----------	---------------	---------

**3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES**

Corporación:		Localidad:		Provincia:	
Cargo:	/				
Remuneración:	/				

<sup>1</sup> Véase el documento 1 que figura en el Anexo de este expediente y que se expide a continuación.

#### 4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA

ACTIVIDAD O EMPRESA:	Localidad:	Provincia:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
NIF:	N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social:	

#### 5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA

ENTIDAD O EMPRESA:	NIF:	
Domicilio Social:	Localidad:	Provincia:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA:		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:		

#### 6. OTRAS ACTIVIDADES

#### 7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE

#### 8. TIPO DE DECLARACIÓN

Marcar con una X el cuadro que proceda:

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Inicial  |
| <input type="checkbox"/>            | Final (por cese en el cargo)   |
| <input type="checkbox"/>            | Modificación (declaración de actualización o modificación de la información) |

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 y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En El Cobillo, a 13 de Junio de 2015

El Interesado,



Fdo.: Teodoro Sotelo Nuñez Fdo.: MONICA LOPEZ MAYA SOPEÑA

El Secretario,

