



Con motivo de:

- Toma de posesión  
 Cese  
 Finalización del mandato  
 Modificación de circunstancias  
 Declaración anual

**DATOS PERSONALES**

|  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS   | David Heredia Bueno      |   |
| MUNICIPIO Y PARTIDO JUDICIAL   | Ohanes/ Partido Popular  |   |
| PARTIDO, FEDERACIÓN, COALICIÓN O AGRUPACIÓN DE CONCURRENCIA A LAS ELECCIONES             | Partido Popular          |   |
| CARGO EN EL AYUNTAMIENTO   |                          |   |
| TIENE ASIGNADO EN EL AYUNTAMIENTO  |                          |   |
| (*)  | <input type="checkbox"/> | DEDICACIÓN EXCLUSIVA                    |
| (*)  | <input type="checkbox"/> | DEDICACIÓN PARCIAL                      |
| (*)  | <input type="checkbox"/> | INDEMNIZACIONES, DIETAS Y/O ASISTENCIAS |
| (*) NOTA: Este apartado no debe rellenarse en el caso de toma de posesión como Concejal. |                          |   |


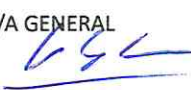
En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la que suscribe formula la declaración sobre actividades y bienes que constan en las páginas siguientes.

**DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.**

| CARGOS PÚBLICOS, A EXCEPCIÓN DEL AYUNTAMIENTO |                   |                       |
|---|-------------------|-----------------------|
| ENTIDAD U ORGANISMO                           | CARGO DESEMPEÑADO | FECHA DE NOMBRAMIENTO |
|   |                   |                       |
|   |                   |                       |
|   |                   |                       |

PERCIBE RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS  
 PERCIBE INDEMNIZACIONES, DIETAS Y/O ASISTENCIAS

| ACTIVIDADES PÚBLICAS: EJERCICIO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA O DESEMPEÑO DE PUESTO PÚBLICO, POR LOS QUE SE PERCIBAN RETRIBUCIONES FIJAS Y PERIÓDICAS |                       |                 |
|---|-----------------------|-----------------|
| ENTIDAD, ORGANISMO, EMPRESA CON PARTICIPACIÓN PÚBLICA MAYORITARIA   | ACTIVIDAD DESEMPEÑADA | FECHA DE INICIO |
|   |                       |                 |
|   |                       |                 |
|   |                       |                 |

|   |  |
|---|--|
| EL/LA INTERESADO/A<br><br>D: David Heredia Bueno | Ante mi:<br>EL/LA SECRETARIO/A GENERAL<br><br>D: Noelia López Jiménez |
|---|--|



| OTROS INGRESOS CON CARGO AL SECTOR PÚBLICO  |       |                             |
|---|-------|-----------------------------|
| INDEMNIZACIONES, DIETAS, ASISTENCIAS U OTROS CONCEPTOS DE ENTES PÚBLICOS Y EMPRESAS CON PARTICIPACIÓN PÚBLICA MAYORITARIA |       |                             |
| ENTIDAD, ORGANISMO O EMPRESA  | CARGO | CAUSA QUE JUSTIFICA EL PAGO |
|   |       |                             |
|   |       |                             |
|   |       |                             |

| CONDICIÓN DE PENSIONISTA DE DERECHOS PASIVOS O DE CUALQUIER RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL PÚBLICO Y OBLIGATORIO |
|---|
| ENTIDAD PAGADORA O FECHA DE SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE LAS MISMAS   |
|   |
|   |
|   |

| ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA AJENA |              |                |
|---------------------------------------|--------------|----------------|
| ACTIVIDAD                             | EMPRESA      | CARGO O PUESTO |
| Camarero                              | Pub La Torre | Camarero       |
|                                       |              |                |
|                                       |              |                |

| ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA PROPIA |         |       |
|--|---------|-------|
| ACTIVIDAD                              | EMPRESA | CARGO |
|  |         |       |
|  |         |       |
|  |         |       |

**DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES**

|  |  |
|--|--|
| ESTADO CIVIL: <u>Soltero</u>             |  |
| EN SU CASO, EL RÉGIMEN MATRIMONIAL ES DE |  |

| BIENES INMUEBLES URBANOS Y RÚSTICOS |           |   |                 |
|-------------------------------------|-----------|---|-----------------|
| CLAVE (*)                           | TIPO (**) | SITUACIÓN (ESPECÍFIQUESE MUNICIPIO Y PROVINCIA) | VALOR CATASTRAL |
|                                     |           |   |                 |
|                                     |           |   |                 |
|                                     |           |   |                 |
|                                     |           |   |                 |

(\*) Se utilizarán las siguientes claves: P: Pleno dominio; N: Nuda propiedad; M: Multipropiedad, propiedad a tiempo parcial o fórmulas similares, con titularidad parcial del bien.  
 (\*\*) Para indicar el tipo de inmueble se utilizarán las siguientes claves: V: Viviendas; L: Locales; O: Otros inmuebles urbanos; R: Inmuebles rústicos.

|   |  |
|---|--|
| EL/LA INTERESADO/A<br><br>D: <u>David Heredia Buens</u> | Ante mi:<br>EL/LA SECRETARIO/A GENERAL<br><br>D: <u>Noreta López Jiménez</u> |
|---|--|



|   |  |
|---|--|
| SALDO TOTAL DE CUENTAS BANCARIAS (a la fecha de la declaración) |  |
|---|--|

| ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN CAPITAL DE SOCIEDADES, TÍTULOS DE DEUDA PÚBLICA, FONDOS DE INVERSIÓN Y OTROS VALORES MOBILIARIOS (a la fecha de la declaración) |               |
|---|---------------|
| ENTIDAD   | VALOR (EUROS) |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |

| AUTOMÓVILES, EMBARCACIONES, OBRAS DE ARTE Y OTROS BIENES Y DERECHOS DE CUALQUIER NATURALEZA CUYO VALOR SUPERE LOS 6.000 EUROS | VALOR (EUROS) |
|---|---------------|
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |

(Para determinar el valor de los automóviles y embarcaciones, en los que se consignará además marca y modelo, se aplicarán los precios medios de venta que anualmente aprueba el Ministerio o Consejería competentes para la gestión del Impuesto sobre Transmisiones Patrimoniales y Actos Jurídicos Documentados, Impuesto de Sucesiones y Donaciones e Impuesto sobre Determinados Medios de Transporte).

| SEGUROS DE VIDA RESCATABLES CON INDEMNIZACIÓN SUPERIOR A 30.000 EUROS | VALOR (EUROS) |
|---|---------------|
|   |               |
|   |               |
|   |               |

| CRÉDITOS, PRÉSTAMOS O DEUDAS |               |
|------------------------------|---------------|
| DESCRIPCIÓN                  | VALOR (EUROS) |
|                              |               |
|                              |               |
|                              |               |

DECLARACIONES RENTA PATRIMONIO Y, EN SU CASO, SOCIEDADES (en este último caso, cuando la participación en el capital de la sociedad sea exclusiva o mayoritaria)

|  |  |
|--|--|
| INFORMACIÓN DE LAS LIQUIDACIONES DE LOS IMPUESTOS DEL EJERCICIO: |  |
| RENTA – BASE IMPONIBLE GENERAL                                   |  |
| RENTA – BASE IMPONIBLE DEL AHORRO                                |  |
| PATRIMONIO – BASE IMPONIBLE                                      |  |
| SOCIEDADES – BASE IMPONIBLE                                      |  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>FIRMA</b>           |  |
| OHANES, 13/06/23       |  |
| EL/LA INTERESADO/A     | Ante mi:<br>EL/LA SECRETARIO/A GENERAL |
| D: David Heredia Bueno | D: Nuria López Jiménez                 |



**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OHANES con la finalidad de GESTIONAR TRÁMITES NECESARIOS EN SU CONDICIÓN DE MIEMBRO DE LA CORPORACIÓN, ASÍ COMO FACILITAR A LA CIUDADANÍA LA INFORMACIÓN LEGAL PRECEPTIVA., en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.ohanes.es](http://www.ohanes.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN.



**DILIGENCIA DE SECRETARÍA**

Para hacer constar que las anteriores declaraciones quedan anotadas con el n.º  en el libro de Registro de Intereses de los miembros de esta Corporación del mandato 20  / 20 .

En  a  de  de 2.0

EL/LA SECRETARIO/A GENERAL

Fdo.: