

## REXISTRO DE INTERESES DE BENS PATRIMONIAIS

-----ooo0ooo-----

### I.- Toma de posesión:

### II.- Declaración ó Rexistro:

2.1 Número:

2.2 Tipo de declaración: (1) INICIAL

Apelidos e nome: <i>CACHAFEIRO ANTA BELÉN</i>	NIF: <i>_____</i>
--	----------------------

Enderezo: <i>FORCAREI</i>
------------------------------

Teléfono/s: <i>_____</i>
Fax: <i>_____</i>

En cumprimento do disposto no artigo 75.7 da Lei 7/1985, de 2 de abril, Reguladora das Bases de Réxime Local, así como de conformidade co acordado por esta Deputación na súa sesión plenaria de 28 de xuño de 1991, o Deputado/a que subscribe formula de seguido **declaración dos seus bens patrimoniais**, e manifesta, baixo a súa responsabilidade, que os datos que expón son rigorosamente certos.

(1) Inicial, complementaria ou final.

1.- Patrimonio inmobiliario			
Clase de finca	Emprazamento	Inscripción Rexistral	Data de adquisición
LOCAL COMERC.	_____	_____	20-07-2010
<hr/>			

2.- Patrimonio mobiliario			
Clase de Títulos	Número	Entidade	Data de adquisición
AC. CORTO PLAZO FI	243	ABANCA	2007
AC. BENTANDER		BCO. SANTANDER	2007
PIAS		ALLIANZ	2006
AHORRO INSEGUADO		ALLIANZ	2005
<hr/>			



3.- Contas e depósitos bancarios. Saldos medios anuais			
Clase	Número	Entidade bancaria	Contía
CORRIENTE	—	ABANCA	9.244
CORRIENTE	—	SANTANDER	2.000
ETA. AHORRO	—	ALLIANZ	17.454
<hr/>			

4.- Obxectos artísticos de especial valor	
Clase	Descrición
<hr/>	



5.- Automóbiles ou outros vehículos propiedade do declarante			
Clase	Marca e modelo	ano de matriculación	Matrícula
TURISMO	DS-4 CITROEN	2015	_____

6.- Outros bens de especial valor	
Clase	Descrición

Pontevedra, a 20 de NOVEMBRO de 2015  
O DEPUTADO/A,

Ante min,  
O SECRETARIO XERAL,

## DECLARACIÓN

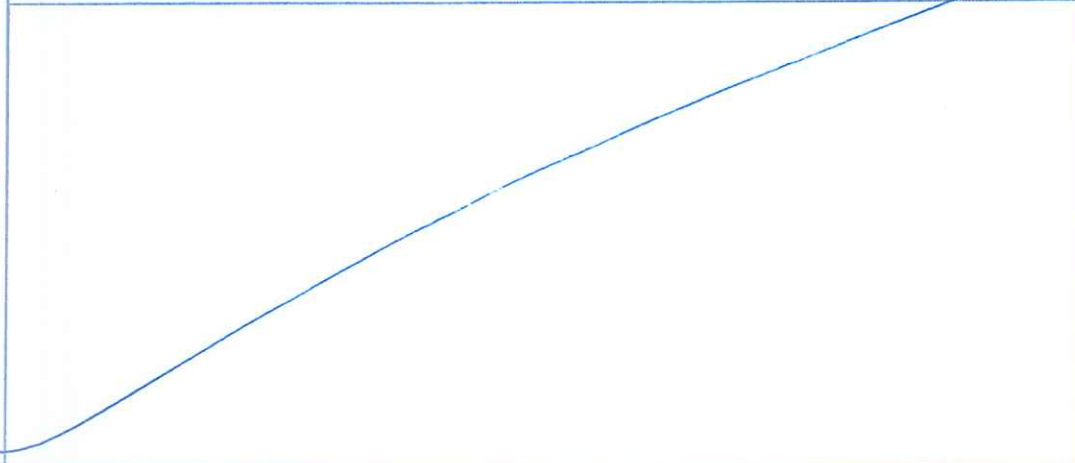
### SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE E ACTIVIDADES

Apellidos e nome: GARCIAFEIRO ANTA BELEN	NIF:
---	------

Enderezo: FORCAREL
-----------------------

Teléfono/s:
Fax:

En cumprimento do disposto no artigo 75.7 da Lei 7/1985, de 2 de abril, Reguladora das Bases de Réxime Local, así como de conformidade co acordado por esta Deputación na súa sesión plenaria de 28 de xuño de 1991, o Deputado/a que subscribe formula de seguido **declaración de posibles causas de incompatibilidade e actividades**, e manifesta, baixo a súa responsabilidade, que os datos que expón son rigorosamente certos.

<b>1.- Supostos de posible incompatibilidade</b>




**2.- Traballo na Administración Pública, Organismos, Entidades, Empresas Públicas ou privadas.**

Denominación da Entidade	Cargo ou categoría

**3.- Actividades ou ocupacións mercantís ou industriais**

--



4.- Exercicio de profesións liberais		
Colexio Profesional ó que pertence	Enderezo do Despacho, Consulta, Gabinete ou Estudio	Número de Colexiado
/		

5.- Outras actividades
/

Pontevedra, a 20 de NOVEMBRO de 2015

O DEPUTADO/A,

Ante min,  
O SECRETARIO XERAL,