



AYUNTAMIENTO
DE TREBUJENA

DECLARACIÓN DE BIENES Y DE LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES

CORPORACIÓN: AÑO 2023/2027

APELLIDOS Y NOMBRE **TESERO ROBLES JUAN JOSE**

CARGO **CONCEJAL**

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 INMUEBLES

CLASE	MUNICIPIO	TIPO DE DERECHO	TÍTULO DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	PARTICIPACIÓN (%)	VALOR CATASTRAL
-------	-----------	-----------------	-----------------------	----------------------	-------------------	-----------------

2. BIENES MUEBLES

A) DEPÓSITOS EN CUENTAS CORRIENTES O DE AHORRO

CLASE	ENTIDAD DE	SALDO MEDIO ANUAL (euros)
CC	DEPÓSITO CAIXA	15.000€



B) ACCIONES Y PARTICIPACIONES EN TODO TIPO DE SOCIEDADES

TIPO DE SOCIEDAD	CLASE DE PARTICIPACIÓN
------------------	------------------------

C) SEGUROS Y PLANES DE PENSIONES

ENTIDAD	VALOR ESTIMADO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
---------	---

D) VEHÍCULOS (AUTOMÓVILES, MOTOCICLETAS, EMBARCACIONES, AERONAVES...)

CLASE	MARCA Y MODELO	FECHA DE ADQUISICIÓN
MOTOCICLETA	ZONTES G1	1/10/2023
AUTOMOVIL	SKODA SUPERB	15/03/2019

E) SEMOVIENTES

ESPECIES	Nº DE CABEZA	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
----------	--------------	-------------	---------------

F) BIENES DE CARÁCTER ARTÍSTICO/DE CONSIDERABLE VALOR ECONÓMICO



AYUNTAMIENTO
DE TREBUJENA

CLASE	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR ARTÍSTICO	VALOR ECONÓMICO
-------	-------------------------	-----------------	--------------------

3. DEUDAS Y OBLIGACIONES

A) PRÉSTAMOS

ACREEDOR	FECHA DE CONCESIÓN	IMPORTE	SALDO PENDIENTE A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
----------	-----------------------	---------	--

B) OTRAS DEUDAS Y OBLIGACIONES

TIPO	FECHA	IMPORTE
------	-------	---------

4. OTRAS OBSERVACIONES

(Consideraciones adicionales que quiere hacer constar el declarante)



AYUNTAMIENTO
DE TREBUJENA

5. TIPO DE DECLARACIÓN

Marcar con una "X" el cuadro que proceda

Inicial

Final (por cese en el cargo)

Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

Quedando esterado/a que cualquier modificación sobre mis bienes y derechos que integran mi patrimonio, dará lugar a la obligación de una nueva declaración de actualización.

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

En Trebujena a ENERO de 2024

El interesado/a

El Secretario

Fdo.: Enrique J. Clavijo González



AYUNTAMIENTO
DE TREBUJENA

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

CORPORACIÓN: AÑO 2023/2027

APELLIDOS Y NOMBRE *TERRO ROSIES JUAN JOSÉ*
CARGO *CONCEJAL.*

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 General¹

1. _____
2. _____].

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO

ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO: LOCALIDAD: PROVINCIA:
DENOMINACIÓN DEL PUESTO: CUERPO/ESCALA:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

REMUNERACIÓN:

2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR

ÓRGANO: CARGO: REMUNERACIÓN:

3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES

CORPORACIÓN: LOCALIDAD: PROVINCIA:
CARGO: REMUNERACIÓN:

4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA

ACTIVIDAD O EMPRESA: LOCALIDAD: PROVINCIA:

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



AYUNTAMIENTO
DE TREBUJENA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA

ENTIDAD O EMPRESA: SAS

LOCALIDAD: CADIZ PROVINCIA: CADIZ

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA:

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:

CÉLADOR

6. OTRAS ACTIVIDADES

7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE

Quedando esterado/a que cualquier modificación sobre mis bienes y derechos que integran mi patrimonio, dará lugar a la obligación de una nueva declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades.

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

En Trebujena a ENERO de 2024

El interesado/a

El Secretario

Fdo.: Enrique J. Clavijo González

