

Nº Expte.:

**REGISTRO DE INTERESES, SOCIEDADES Y ACCIONES**

<b>1</b>	<b>CONCEJAL/A</b>		
NOMBRE		APELLIDOS	
PATRICIA		GALINDO	
DIRECCIÓN		POBLACION / PROVINCIA	
		PARLA / MADRID	
GRUPO MUNICIPAL			
PARTIDO POPULAR			

<b>2</b>	<b>INTERESES DIRECTOS EN EMPRESAS (SI EXISTIESEN) DEL CONCEJAL/A, FAMILIARES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD Y CÓNYUGE</b>		
NOMBRE DEL INTERESADO		PARENTESCO CON EL CONCEJAL/A	
AURELIA RAMIRO GUTIERREZ		MADRE	
RAZÓN SOCIAL		DOMICILIO SOCIAL	
FABRICADOS L.M.G.		C/CAMELIA-(2-10)	
POBLACION / PROVINCIA		C.I.F.	
MADRID (MADRID)		B80983299	
<b>VINCULACIÓN DIRECTA CON EMPRESA O SOCIEDAD</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> TITULARIDAD: <input type="checkbox"/> ACCIONARIADO: <input type="checkbox"/> CÓNYUGE: <input checked="" type="checkbox"/> FAMILIAR DE PRIMER GRADO: MADRE			
<b>PROCEDENCIA DE LAS RENTAS</b>			
<b>RENDIMIENTOS OBTENIDOS</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN ACCIONES DE LA EMPRESA % 33 <input type="checkbox"/> DIVIDENDOS Y PATICIPACIÓN EN BENEFICIOS DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INTERESES O RENDIMIENTOS DE LA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/>			

15.06.23.



AYUNTAMIENTO DE  
**PARLA**

NOMBRE DEL INTERESADO		PARENTESCO CON EL CONCEJAL/A	
RAZÓN SOCIAL		DOMICILIO SOCIAL	
POBLACION / PROVINCIA		C.I.F.	
<b>VINCULACIÓN DIRECTA CON EMPRESA O SOCIEDAD</b>			
<input type="checkbox"/> TITULARIDAD:			
<input type="checkbox"/> ACCIONARIADO:			
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE:			
<input type="checkbox"/> FAMILIAR DE PRIMER GRADO:			
<b><u>PROCEDENCIA DE LAS RENTAS</u></b>			
<b>RENDIMIENTOS OBTENIDOS</b>			
<input type="checkbox"/> PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN ACCIONES DE LA EMPRESA %			
<input type="checkbox"/> DIVIDENDOS Y PARTICIPACIÓN EN BENEFICIOS DE LA EMPRESA €			
<input type="checkbox"/> INTERESES O RENDIMIENTOS DE LA EMPRESA €			

NOMBRE DEL INTERESADO		PARENTESCO CON EL CONCEJAL/A	
RAZÓN SOCIAL		DOMICILIO SOCIAL	
POBLACION / PROVINCIA		C.I.F.	
<b>VINCULACIÓN DIRECTA CON EMPRESA O SOCIEDAD</b>			
<input type="checkbox"/> TITULARIDAD:			
<input type="checkbox"/> ACCIONARIADO:			
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE:			
<input type="checkbox"/> FAMILIAR DE PRIMER GRADO:			
<b><u>PROCEDENCIA DE LAS RENTAS</u></b>			
<b>RENDIMIENTOS OBTENIDOS</b>			
<input type="checkbox"/> PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN ACCIONES DE LA EMPRESA %			
<input checked="" type="checkbox"/> DIVIDENDOS Y PARTICIPACIÓN EN BENEFICIOS DE LA EMPRESA €			
<input type="checkbox"/> INTERESES O RENDIMIENTOS €			

15.06.23



### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería e Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de la declaración de actividades, bienes e intereses.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica, Consejería de Hacienda y Administración Pública.

ILMO./A SR./A SECRETARIO/A GENERAL PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

23.06.23

Nº Expte.: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES, BIENES E INTERESES**

(Art. 75.7 de la Ley 7/85 de 2 de abril reguladora de las Bases de Régimen Local y Art. 30 del ROF)

<b>1 DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES DEL DECLARANTE</b>			
PRIMER APELLIDO <i>ENCINDO</i>		SEGUNDO APELLIDO <i>RAMIRO</i>	NOMBRE <i>PATRICKA</i>
DNI/NIF	DENOMINACIÓN CARGO <i>CONCEJAL ELECTO</i>		
CONCEJALIA			
ESTADO CIVIL	CASADO/A	SI	NO
	SOLTERO/A	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	SEPARADO/A	SI	NO
	DIVORCIADO/A	SI	NO
	PAREJA DE HECHO	SI	NO
	EN RÉGIMEN DE BIENES GANANCIALES	SI	NO
	EN RÉGIMEN DE SEPARACIÓN DE BIENES	SI	NO

<b>2</b>	<b>MOTIVOS DE LA DECLARACIÓN</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Nombramiento
<input type="checkbox"/>	Cese
<input type="checkbox"/>	Modificación circunstancias de hecho
<input type="checkbox"/>	Entrada en vigor del Decreto
	Actualización Anual

<b>3</b>	<b>DECLARACION DE ACTIVIDADES</b>										
<b>3.1</b>	<b>RETRIBUCIÓN ANUAL POR ACTIVIDAD PÚBLICA</b>										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CARGO</th> <th>INGRESOS BRUTOS €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><del>.....</del></td> <td><del>.....</del></td> </tr> <tr> <td><del>.....</del></td> <td><del>.....</del></td> </tr> <tr> <td><del>.....</del></td> <td><del>.....</del></td> </tr> <tr> <td><del>.....</del></td> <td><del>.....</del></td> </tr> </tbody> </table>	CARGO	INGRESOS BRUTOS €	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>
CARGO	INGRESOS BRUTOS €										
<del>.....</del>	<del>.....</del>										
<del>.....</del>	<del>.....</del>										
<del>.....</del>	<del>.....</del>										
<del>.....</del>	<del>.....</del>										
<b>3.2</b>	<b>POSIBLES CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD</b>										

*15.06.23*

**3.3 DECLARACION DE ACTIVIDADES E INTERESES**

**3.3.1.- Otros cargos públicos que le correspondan con carácter institucional, excluido el citado en el punto 1).**

**3.3 DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES E INTERESES (CONTINUACIÓN)**

**3.3.2.- Actividades privadas por cuenta propia o ajena que desempeñe por sí o mediante sustitución o apoderamiento**

TIPO DE ACTIVIDAD	RETRIBUIDO		INGRESOS BRUTOS ANUALES
	SI	NO	
... AUXILIAR DE ENFERMERIA ...	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	15.249
... ALQUILER VIVIENDA ...	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	9.600
.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	.....
.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	.....
.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	.....

**3.3.3.- Actividades privadas desarrolladas en empresas:**  Sí  NO  
(En caso afirmativo, detallar):

NOMBRE EMPRESA	TIPO DE EMPRESA	OBJETO SOCIAL
.....	CONCESIONARIA CONTRATISTA PARTICIPADA EN SECTOR PÚBLICO	.....
.....	<input type="checkbox"/> CONCESIONARIA <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> PARTICIPADA EN SECTOR PÚBLICO	.....
.....	<input type="checkbox"/> CONCESIONARIA <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> PARTICIPADA EN SECTOR PÚBLICO	.....

**3.3.4.- Actividades privadas por cuenta propia o ajena que desempeñe por sí o mediante sustitución o apoderamiento**

TIPO DE ACTIVIDAD	PORTENTAJE
.....	.....%



.....	.....%
.....	.....%
.....	.....%



DECLARACION DE BIENES PATRIMONIALES

4.1 ACTIVO

4.1.1.- Bienes inmuebles urbanos y rústicos

CARACTERÍSTICAS Y FECHA DE ADQUISICIÓN	CIUDAD	VALOR CATASTRAL
VIVIENDA 2011	PARLA	80.432,11

4.1.2.- Saldo total de cuentas bancarias a la fecha de nombramiento o cese: 30.000 €

4.1.3.- Acciones y participaciones en capital de sociedades, títulos de deuda pública, fondos de inversión y otros valores mobiliarios

ENTIDAD	VALOR EUROS
/	/

4.1.4.- Automóviles, embarcaciones, obras de arte y otros bienes y derechos de cualquier naturaleza.

CARACTERÍSTICAS Y AÑO DE MATRICULACIÓN	VALOR EUROS
HUONDA 130 GASOLINA (2008) (100%)	5000 €
BMW X4 DIESEL (2022) (50%)	60.000 €

4.1.5.- Seguros de vida  SI  NO

Planes de Pensiones SI  NO

	VALOR EUROS
SEGURO DE VIDA (INDENIZACION POR FALLECIMIENTO)	102.821,64

**4.2 PASIVO (Créditos, préstamos, deudas, etc.)**

	VALOR EUROS
CREDITO HIPOTECARIO	102.821.64 €
CREDITO FINANCIERA	30.000 €
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, la veracidad y certeza de los datos consignados,

En Parla a 15 de Junio de 2023

Patricia Galeudo Rocaño

Fdo.: .....

ILMO./A SR./A SECRETARIO/A GENERAL PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería e Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de la declaración de actividades, bienes e intereses.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica, Consejería de Hacienda y Administración Pública.