



**D<sup>a</sup>. RITA DARIAS FUENTES**

***TOMA DE POSESIÓN: 21 DE JUNIO DE 2019***



**CABILDO INSULAR DE  
FUERTEVENTURA**  
Nº 254  
Fecha: 20/06/2019  
**REGISTRO DE ENTRADA**

**CABILDO INSULAR DE FUERTEVENTURA  
SECRETARÍA GENERAL**

D./D<sup>a</sup>.: RITA DARIAS FUENTES

**REGISTRO DE INTERESES**

Nº: 254  
Fecha: 20/06/2019

  
**LA VICESECRETARIA,**

**Fdo. María Mercedes Contreras Fernández**





## DECLARACIÓN DE INTERESES

D/D<sup>a</sup> ...RITA DARIAS FUENTES.....,  
con domicilio en ..... [REDACTED] .....,  
de profesión ..... Y D.N.I. nº [REDACTED] .....,  
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de  
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de intereses privados  
que tienen o puedan tener relación con la actividad comparativa que va a  
realizar como **(1)** .....CONSEJERA INSULAR.....

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es  
comprensiva de la totalidad de tales intereses y que los datos que refleja  
en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En .....PUERTO DEL ROSARIO..... a ...20. de ...JUNIO.....  
de 2019.

EL DECLARANTE,



Fdo. ....RITA DARIAS FUENTES.....

**(1)=Presidente o Consejero Insular**



1). BIENES DEL PATRIMONIO PERSONAL	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
a) Inmuebles Urbanos: descripción y situación  PISO EN PUERTO DEL ROSARIO	Tomo [REDACTED] Libro [REDACTED] Folio [REDACTED] Finca N° [REDACTED]	11/06/2012
b).- Inmuebles Rústicos: descripción y situación.		





--	--	--

	FECHA DE ADQUISICIÓN
<p>c).- Valores mobiliarios: Títulos y participaciones</p> <p>c.1) Títulos: Número y Entidad Emisora</p> <p>c.2) Participaciones en capital social: Sociedad en que se participa y porcentaje</p> <p>d).- Depósitos, certificados y seguros de vida. Entidad depositaria</p> <p>e).- Muebles o ajuar doméstico: enumeración de los principales</p> <p>f).- Vehículos o embarcaciones: marca, modelo y matrícula</p> <p>Nissan Micra- [REDACTED]</p>	



--	--

2).- ACTIVIDADES, OCUPACIONES, TRABAJOS POR CUENTA AJENA	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
<p>a) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales (ámbito)</p> <p>b) Trabajos por cuenta ajena (cargo o empleo y nómina o razón social de la Entidad):</p>	



3).- OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE, SIN PROPORCIONAR INGRESOS, AFECTEN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL ÁMBITO DE COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS
	



<b>CABILDO INSULAR DE FUERTEVENTURA</b>	
Nº	<u>254</u>
Fecha:	<u>20/06/2019</u>
<b>REGISTRO DE ENTRADA</b>	

**CABILDO INSULAR DE FUERTEVENTURA  
SECRETARÍA GENERAL**

**D./Da.: RITA DARIAS FUENTES**

**REGISTRO DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS**

Nº: 254  
Fecha: 20/06/2019

**LA VICESECRETARIA,**



**Fdo. María Mercedes Contreras Fernández**



### DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/D<sup>a</sup> .....RITA DARIAS FUENTES .....,  
con domicilio en .....  
de profesión ..... Y D.N.I. nº .....  
en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.5 de la Ley Reguladora de  
las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades  
y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad  
comparativa que va a realizar como **(1)** ...CONSEJERA  
INSULAR.....

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es  
comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y  
actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas  
al margen, son rigurosamente ciertos.

En ...PUERTO DEL ROSARIO..... a ...20 de ...JUNIO.....  
de 2019.

EL DECLARANTE,



Fdo. ....Rita Darías Fuentes.....

**(1)= Presidente o Consejero Insular**



NOMBRE Y APELLIDOS ...RITA DARIAS FUENTES .....

D.N.I.: [REDACTED] ..... N.I.F. ....  
.....

DOMICILIO: [REDACTED] .....

POBLACIÓN ... [REDACTED] . D.POSTAL .. [REDACTED] ..

**CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD**

No tengo causas de incompatibilidad.





NOMBRE Y APELLIDOS .....RITA DARIAS FUENTES.....

D.N.I.: ..... N.I.F.....

DOMICILIO: .....

POBLACIÓN ..... D.POSTAL .....

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

Ninguna que declarar.





**FAMILIARES A SU CARGO**

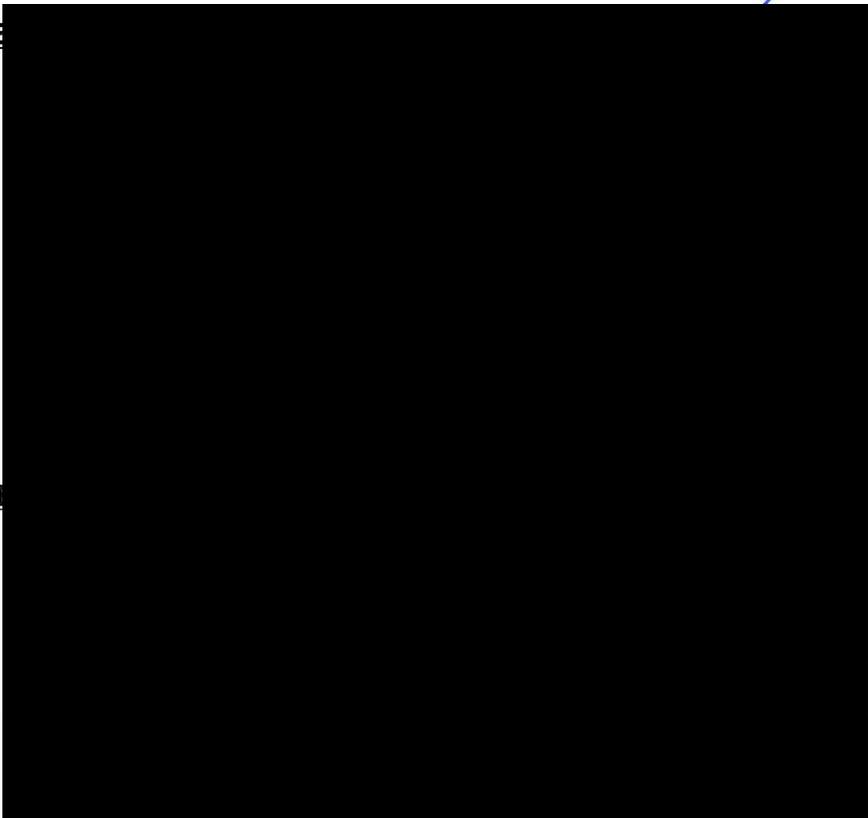
**NOMBRE Y APELLIDOS**

**CÓNYUGE**

**HIJOS**

**ASCENDI**

**OTROS**

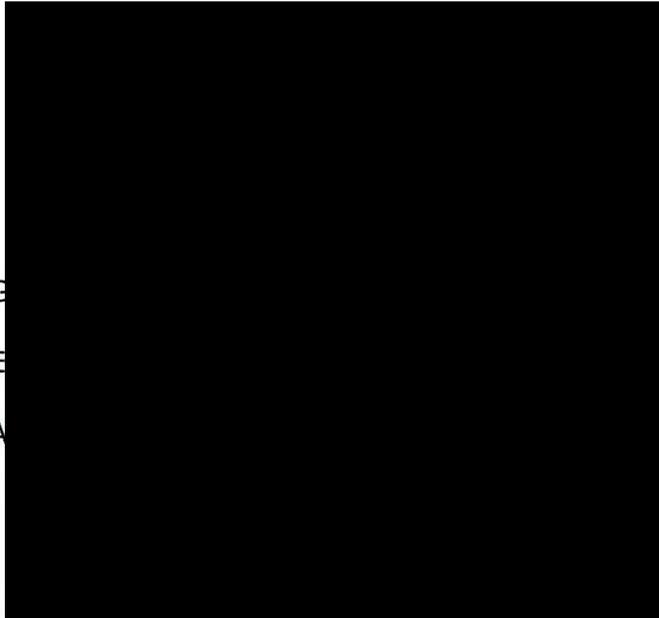




### SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO                      SÍ  
   NO

RÉGIMEN                      G  
   E  
   A



Nº DE AFILIACIÓN S.S.:  .....