



AJUNTAMENT
DE SANTA EULÀRIA DES RIU
(BALEARIS)

MODEL DE DECLARACIÓ DE BENS PATRIMONIALS I DE LA PARTICIPACIÓ EN
SOCIETATS¹»

CORPORACIÓ: ANY 2023/2021

DATA D'ANOTACIÓ: 16/06/2023

N.º DE REGISTRE: 12/2023

NOM	Antonio Meni Meni		DNI	[REDACTED]	
DOMICILI	[REDACTED]	CARRER	[REDACTED]	N.º	[REDACTED]
LOCALITAT	[REDACTED]		C.P.	[REDACTED]	
De conformitat amb el dispostat en l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, Reguladora de les Bases de Règim Local, formulo la següent declaració sobre els béns i drets que integren el meu patrimoni					
1. BENS DE NATURALESA URBANA					
ADREÇA (CARRER I NÚM.)	MUNICIPI	PROVINCIA	Nº REGIST	DATA D'ADQUISICIÓ	
1 [REDACTED]	Sta Eulera	Balears	[REDACTED]	2004	
2 [REDACTED]	Sta Eulera	Balears	[REDACTED]	2004	
3					
4					
2. BENS DE NATURALESA RÚSTICA					
MUNICIPI	PROVINCIA	DATA D'ADQUISICIÓ	Nº REGISTRAL		
1					
2					
3					
4					

¹ Les dades personals recollides seran incorporades i tractades en el fitxer «Registre d'Interessos» del Consell Insular de Formentera la finalitat del qual és conèixer els béns, patrimoni, i les causes de possible incompatibilitat i activitats dels membres de la Corporació, càrrecs directius i funcionaris amb habilitació estatal i, seran públics en els termes de la legislació vigent.



AJUNTAMENT
DE SANTA EULÀRIA DES RIU
(BALEARS)

3. COMPTES I VALORS BANCARIS				
CLASSE DE TÍTOL		ENTITAT EMISSORA		DATA D'ADQUISICIÓ
1				
2				
3				
4				

4. ALTRES VALORS MOBILIARIS				
CLASSE DE TÍTOL	ENTITAT EMISSORA	N.º DE SÈRIE O N.º REGISTRAL	DATA D'ADQUISICIÓ	
1				
2				
3				
4				

5. DRETS REALS	
NATURALES	CONTINGUT DEL DRET
1	
2	
3	
4	

6. VEHICLES				
TIPUS	MODEL	DATA D'ADQUISICIÓ	MATRÍCULA	OBSERVACIONS
1	Sengymg Fison	2010		
2				
3				
4				

7. SEMOVIENTS					
	ESPECIE	N.º DE CAPÇALERA	DESCRIPCIÓ	N.º DE CAPÇALERES	OBSERVACIONS
1					



AJUNTAMENT
DE SANTA EULÀRIA DES RIU
(BALEARS)

2					
3					
8. BENS MOBLES DE CARÀCTER ARTÍSTIC O DE CONSIDERABLE VALOR ECONÒMIC					
	TIPO	VALOR ARTÍSTIC		VALOR ECONÒMIC	
1					
2					
3					
4					
9. PARTICIPACIÓ EN SOCIETATS					
	TIPUS DE SOCIETAT		CLASSE DE PARTICIPACIÓ		
1					
2					
10. TIPUS DE DECLARACIÓ					
Marcar amb una X el quadre que procedeixi:					
<input checked="" type="checkbox"/>	Inicial				
<input type="checkbox"/>	Final (per cessament en el càrrec)				
<input type="checkbox"/>	Modificació (declaració d'actualització o modificació de la informació)				

En compliment del disposat en l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, Reguladora de les Bases de Règim Local i perquè consti als efectes oportuns, signo la present declaració, declarant ser certs les dades en ella consignats.

Santa Eulària des Riu, 16 de/d' July de 20 23

L'Interessat,

La Secretària



• «MODEL DE DECLARACIÓ SOBRE CAUSES DE POSSIBLE INCOMPATIBILITAT I SOBRE ACTIVITATS QUE PROPORCIONI O PUGUIN PROPORCIONAR INGRESSOS ECONÒMICS

CORPORACIÓ: ANY 2025/2027

DATA D'ANOTACIÓ: 16/06/2025

N.º DE REGISTRE: 12/2023

NOM	Antonio Manó Manó		DNI	[REDACTED]	
DOMICILI	[REDACTED]	CARRER	[REDACTED]	N.º	[REDACTED]
LOCALITAT	[REDACTED]	Santa Eulària		C.P.	[REDACTED]

De conformitat amb el disposat en l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, Reguladora de les Bases Local, formula la següent declaració sobre causes de possible incompatibilitat i activitats i declara:

Que no incorre en cap de les causes d'incompatibilitat descrites en la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, Electoral General.

Que incorre en les següents causes d'incompatibilitat de les descrites en els preceptes anteriors:

- Treballador Laboral Consell d'Eivissa
- _____

• ACTIVITAT QUE DESENVOLUPA			
• 1. ACTIVITAT/CÀRREC PÚBLIC			
ADMINISTRACIÓ/EMPRESA/ORGANISME:	Localitat:	Província:	
CONSELL EIVISSA	EIVISSA	Balears	
DENOMINACIÓ DEL LLOC:	COS/ESCALA:		
Entrenador Musclego	C1 Laboral		
DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:			
Entrenador de Musclego, Rutines...			
REMUNERACIÓ: 30.700			
• 2. CÀRREC DE REPRESENTACIÓ POPULAR			
Òrgan:	Càrrec:	Remuneració:	

• 3. CÀRREC EN CÀMARES O COL·LEGIS PROFESSIONALS

Corporació:	Localitat:	Província:
-------------	------------	------------

Càrrec:

Remuneració:

• 4. ACTIVITAT PER COMPTE PROPI

ACTIVITAT O EMPRESA:	Localitat:	Província:
----------------------	------------	------------

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:

NIF:	N.º d'inscripció/filiació a la Seguretat Social:
------	--

• 5. ACTIVITAT PER COMPTE ALIÈ

ENTITAT O EMPRESA:	NIF:
--------------------	------

Domicili Social:	Localitat:	Província:
------------------	------------	------------

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT DE L'ENTITAT O EMPRESA:

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT QUE DESENVOLUPA:

• 6. ALTRES ACTIVITATS

• 7. AMPLIACIÓ DE DADES PEL DECLARANT

<p>• 8. TIPUS DE DECLARACIÓ</p> <p>Marcar amb una X el quadre que procedeixi:</p>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Inicial
<input type="checkbox"/>	Final (per cessament en el càrrec)
<input type="checkbox"/>	Modificació (declaració d'actualització o modificació de la informació)

En compliment del disposat en l'article 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, Reguladora de les Bases de Règim Local i perquè consti als efectes oportuns, signo la present declaració, declarant ser certs les dades en ella consignats.

Santa Eulària des Riu, a 16 de/d' Juny de 2025

L'Interessat,

[Redacted signature]

La Secretària,

[Redacted signature]

