



Ayuntamiento
de Aguadulce

1.- DATOS PERSONALES:

- NOMBRE Y APELLIDOS: Maria Gregoria Grafea Fernandez
- DNI: 28464338 K
- DOMICILIO: Luisel Hernandez N.º 29
- LOCALIDAD: Aguadulce
- CARGO: Concejal del Ayuntamiento de Aguadulce
- ESTADO CIVIL: Soltero/a Casado/a

(En su caso): Régimen económico matrimonial _____

2.- TIPO DE DECLARACIÓN

- Inicial
- Cese
- Final
- Modificación de las circunstancias durante el mandato

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local -LRBRL-, y



*Ayuntamiento
de Aguadulce*

los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales -ROF-, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:

SUPUESTOS DE INCOMPATIBILIDAD

- Que no concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General -LOREG-.
- Que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General -LOREG-.

PUESTO DE TRABAJO, CARGO O ACTIVIDAD EN EL SECTOR PÚBLICO

- - [ADMINISTRACIÓN] [EMPRESA] [ORGANISMO]: ____.
- - DENOMINACIÓN DEL PUESTO: ____.
- - DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ____.
- - REMUNERACIÓN: ____.
- (...)

**ACTIVIDAD PRIVADA DE CARÁCTER PROFESIONAL,
MERCANTIL, INDUSTRIAL O LABORAL POR CUANTA PROPIA**



Ayuntamiento
de Aguadulce

O AJENA

- - TIPO DE ACTIVIDAD: _____.
- - DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA: _____.
- - DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____.
- (...)

OTRAS ACTIVIDADES Y/O SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

- - DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O SUPUESTO: _____.
- (...)

Asimismo **DECLARO** que me comprometo a formular nueva declaración cuando se produzcan variaciones respecto del contenido de lo declarado, en el plazo de un mes.

Esta declaración se efectúa, **AL TOMAR POSESIÓN DEL CARGO DE CONCEJAL/A.**

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

En _____, a 11 de JUNIO de 2019

El/La Concej/a declarante



*Ayuntamiento
de Aguadulce*

Ante mí

La Secretaria

DILIGENCIA: Se extiende la presente para hacer para hacer constar que esta Declaración se inscribió con fecha _____, en el Folio 9º, Libro V, del Registro Municipal de Intereses del Ayuntamiento de _____.

Doy fe, en 11, a 6 de 2019 de _____.

La Secretaria



Ayuntamiento
de Aguadulce

1.- DATOS PERSONALES:

- NOMBRE Y APELLIDOS: María Gregoria Graña Fernández
- DNI: 28464338-K
- DOMICILIO: Miguel Hernandez n.º 29
- LOCALIDAD: Aguadulce
- CARGO: Concejal del Ayuntamiento de Aguadulce
- ESTADO CIVIL: Soltero/a Casado/a

(En su caso): Régimen económico matrimonial _____

2.- TIPO DE DECLARACIÓN

- Inicial
- Cese
- Final
- Modificación de las circunstancias durante el mandato

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las



*Ayuntamiento
de Aguadulce*

Entidades Locales -ROF-, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, formula la siguiente declaración sobre los bienes y derechos que integran mi patrimonio:

1. BIENES DE NATURALEZA URBANA:

- - CLASE: _____
- - DESCRIPCIÓN DEL BIEN: _____
- - REFERENCIA CATASTRAL: _____
- - SUPERFICIE: _____
- - FECHA DE ADQUISICIÓN: _____
- - TÍTULO DFE ADQUISICIÓN: _____
- - VALOR: _____
- (...)

2. BIENES DE NATURALEZA RÚSTICA

- - CLASE: _____
- - DESCRIPCIÓN DEL BIEN: _____
- - REFERENCIA CATASTRAL: _____



*Ayuntamiento
de Aguadulce*

- - SUPERFICIE: _____
- - FECHA DE ADQUISICIÓN: _____
- - TÍTULO DFE ADQUISICIÓN: _____
- - VALOR: _____
- (...)

3. PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES:

- - SOCIEDAD: _____
- - FECHA DE ADQUISICIÓN: _____
- - VALOR DE LA PARTICIPACIÓN (€): _____
- - SOCIEDADES POR ELLA PARTICIPADAS: _____
- - TOTAL: _____
- (...)

4. DEPÓSITOS BANCARIOS, ACCIONES, FONDOS DE INVERSIÓN, PÓLIZAS DE SEGUROS Y OTROS ANÁLOGOS: DE

- - TIPO: _____
- - DESCRIPCIÓN DEL BIEN O DERECHO: _____



*Ayuntamiento
de Aguadulce*

Ante mí

La Secretaria

DILIGENCIA: Se extiende la presente para hacer para hacer constar que esta Declaración se inscribió con fecha _____, en el Folio 90, Libro ✓, del Registro Municipal de Intereses del Ayuntamiento de _____.

Doy fe, en _____, a 11 de JUNIO de 2019

La Secretaria



Ayuntamiento
de Aguadulce

- - IMPUESTO:
 - - IRPF
 -
 - PATRIMONIO
 -
 - SOCIEDADES
- FECHA DE LIQUIDACIÓN:
- (...)

Asimismo **DECLARO**: Que me comprometo a formular nueva declaración cuando se produzcan variaciones respecto del contenido de lo declarado, en el plazo de un mes.

Esta declaración se efectúa, **AL TOMAR POSESIÓN DEL CARGO DE CONCEJAL/A.**

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

En _____, a _____ de _____ de _____.

El/La Concej/a declarante



Ayuntamiento
de Aguadulce

- - TIPO: 4x4
- - FECHA DE ADQUISICIÓN: 17/04/1998
- - MARCA Y MODELO: SUZUKI-VITARA
- - VALOR (€): ~~500 €~~
- (...)

7. OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR (JOYAS, OBRAS DE ARTE, ETC.):

- - TIPO: _____
- - FECHA DE ADQUISICIÓN: _____
- - VALOR (€): _____
- (...)

8.- DEUDAS:

- - DESCRIPCIÓN: _____
- - VALOR (€): _____
- (...)

9.- LIQUIDACIÓN DE IMPUESTOS:



*Ayuntamiento
de Aguadulce*

- - VALOR (€): _____
- (...)
- - SALDO MEDIO TOTAL EN CUENTAS BANCARIA: 5715,18
- - FONDOS DE INVERSIÓN Y SEGUROS DE VIDA: _____
- - TÍTULOS DE DEUDA PÚBLICA: _____
- - OBLIGACIONES Y BONOS: _____
- - RENTAS TEMPORALES Y VITALICIAS Y PLANES DE PENSIONES: _____
- (...)

5. OTROS BIENES:

- - TIPO: _____
- - DESCRIPCIÓN DEL BIEN O DERECHO: _____
- - VALOR (€): _____
- (...)

6. AUTOMÓVILES, EMBARCACIONES U OTRO TIPO DE VEHÍCULOS:



GRAGEA FERNANDEZ M GREGORIA
CL MIGUEL HERNANDEZ,29
41550 AGUADULCE
SEVILLA

41



236.518

Estimado/a pensionista:

En relación con la revalorización de las pensiones del sistema de la Seguridad Social para el año 2019, me complace informarle que el Real Decreto-ley 28/2018, de 28 de diciembre (BOE del día 29), dispone un incremento de las pensiones contributivas del 1,6%, y del 3% para las mínimas y las del extinguido Seguro Obligatorio de Vejez e Invalidez (SOVI), no concurrentes y concurrentes con pensiones de viudedad; todo ello, con efectos de 1 de enero de 2019.

El citado incremento se aplica previa actualización en un 0,1% de todas las pensiones que fueron revalorizadas en 2018. Este porcentaje se obtiene de la diferencia entre el 1,6%, que fue el incremento de las pensiones contributivas en 2018, y el 1,7%, que es el valor medio de la variación del Índice de Precios al Consumo (IPC) desde diciembre de 2017 hasta noviembre de 2018.

Por ello, la cuantía de su pensión durante el año 2019 ascenderá a **480,36 euros**, conforme al detalle recogido en la parte inferior.

Asimismo, a finales del mes de febrero de 2019, las pensiones que fueron revalorizadas en 2018 recibirán en un pago único el 0,1% de los importes percibidos en ese año. Este pago único se abonará tanto a las pensiones contributivas como a las mínimas y a las del SOVI, no concurrentes y concurrentes con pensiones de viudedad.

Le saluda atentamente,

M^a Gloria Redondo Rincón
DIRECTORA GENERAL

DNI/NIE: **28.464.338** RÉGIMEN: **GENERAL**
PENSIÓN DE: **INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL**

DETALLE ECONÓMICO DE LA PENSIÓN

PENSIÓN				428,16
REVALORIZACIONES				52,20
COMPLEMENTO A MÍNIMOS	(Nota importante al dorso)			
OTROS COMPLEMENTOS				
IMPORTE ÍNTEGRO MENSUAL				480,36
RETENCIÓN IRPF	Tipo	%		
OTRAS RETENCIONES				
IMPORTE LÍQUIDO MENSUAL				480,36
	SI	NO	X	

Si no está conforme con esta resolución puede presentar, en la Dirección Provincial de este Instituto que gestiona su pensión, una reclamación previa a la vía jurisdiccional en el plazo de 30 días hábiles contados desde el día siguiente al de recibir esta notificación, de acuerdo con el artículo 71 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social (BOE del 11/10/2011).



LEA AL DORSO...

NIP 2019 INSS
SSNI 6102
NIN

INFORMACIÓN PATRIMONIAL

La información fiscal patrimonial comunicada en este documento relativa a cuentas y depósitos en instituciones financieras, se encuentra totalizada por contrato (artículo 8 Orden EHA/3300/2008, de 7 de noviembre, que regula el modelo 196).

La información fiscal patrimonial comunicada en este documento relativa a Fondos de Inversión y Valores, se encuentra individualizada por titular (artículo 11 Orden EHA/3481/2008, de 1 de diciembre, que regula el modelo 189).

Cuentas a la vista, depósitos, aportaciones, obligaciones subordinadas y créditos

C.C.C.	SALDO MEDIO 4º TRIMESTRE	SALDO FIN AÑO	NÚM. TITULARES
31870405101384730816	5.016,84	5.257,77	003
31870405101384755516	638,23	983,88	003
31870405192871253692	60,11	60,11	001
TOTALES	5.715,18	6.301,76	

DUPLICADO