

**REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS****(INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS QUE PROPORCIONEN INGRESSOS ECONÒMICS)****MEMBRES ELECTES**

<b>Nom i cognoms</b>	CARLES A. MEDINA I VILALTA	<b>DNI</b>			
<b>Regidor/a Ajuntament</b>	PREMIÀ DE DALT	<b>Partit judicial</b>	MATARÓ		
<b>Mandat representatiu</b>	Anys: 2019 / 2023	<b>Llista electoral</b>	NOU IMPULS - JUNTS PER PREMIÀ DE DALT		
<b>Adreça</b>		<b>CP</b>	08338		
<b>Població</b>	PREMIÀ DE DALT	<b>Província</b>	BARCELONA		
<b>Adreça electrònica</b>		<b>Telèfon 1</b>		<b>Telèfon 2</b>	

**TIPUS DE DECLARACIÓ:**PRESA DE POSSESSIÓ CESSAMENT VARIACIONS 

En compliment del que disposa l'article 75.7 de la Llei reguladora de les bases del règim local, i l'article 163 del Text refós de la llei municipal i de règim local de Catalunya, aprovat per Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, formulo la següent declaració:

1) Que no estic incurs/a en cap causa d'incompatibilitat de les previstes en la legislació vigent.

2) Que en relació amb els càrrecs i les activitats que desenvolupo i/o les que em poden proporcionar ingressos econòmics, indico les següents:

2.1 Càrrecs que exerceix amb caràcter institucional o per als quals ha estat designat/da per la seva condició, amb caràcter unipersonal i/o en òrgans col·legiats directius o consells d'administració, de qualsevol administració, organismes i/o empreses de capital públic.

Càrrec:

Organisme:

Retribució: SI  NO Dieta/Indemnització: SI  NO 

Càrrec:

Organisme:

Retribució: SI  NO Dieta/Indemnització: SI  NO 

Càrrec:

Organisme:

Retribució: SI  NO

## REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS

Dieta/Indemnització: SI  NO

Càrrec:

Organisme:

Retribució: SI  NO

Dieta/Indemnització: SI  NO

■ Res a declarar en aquest epígraf

### 2.2 Altres activitats públiques.

#### 2.2.1 Llocs, professions o activitats:

Administració, organisme o  
empresa pública:

Localitat:

Denominació lloc o professió:

Forma de retribució:

■ Res a declarar en aquest epígraf

#### 2.2.2 Càrrecs en cambres o col·legis professionals:

Corporació:

Localitat:

Càrrec:

Retribució: SI  NO

Dieta/Indemnització: SI  NO

■ Res a declarar en aquest epígraf

#### 2.2.3 Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social:

Organisme Pagador:

Concepte:

■ Res a declarar en aquest epígraf

#### 2.2.4 Altres càrrecs institucionals

Òrgan:

Càrrec:

Retribució: SI  NO

Dieta/Indemnització: SI  NO

■ Res a declarar en aquest epígraf

## REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS

### 2.3 Activitats privades.

#### 2.3.1 Activitats per compte propi:

Empresa: MEDINA VILALTA & PARTNERS SL  
Domicili Social: RIERA DE SANT PERE, 89, BAIXOS  
Localitat: PREMIÀ DE DALT  
Descripció activitat: BRANDING, DISSENY I COMUNICACIÓ

Res a declarar en aquest epígraf

#### 2.3.2 Activitats per compte d'altri:

Empresa:  
Domicili Social:  
Localitat:  
Descripció activitat:  
NIF:

Res a declarar en aquest epígraf

#### 2.3.3 Exercici de càrrecs amb funcions de direcció, representació o assessorament de societats mercantils i civils, fundacions i consorcis amb finalitat lucrativa:

Societat o fundació o consorci: MEDINA VILALTA & PARTNERS SL  
Domicili social: RIERA DE SANT PERE, 89, BAIXOS  
Activitat privada de la societat: BRANDING, DISSENY I COMUNICACIÓ  
Càrrec desenvolupat: ADMINISTRADOR ÚNIC

Res a declarar en aquest epígraf

#### 2.3.4 Càrrecs i/o participació superior al 10% en el capital del/de la declarant, cònjuge o persona vinculada amb anàloga relació de convivència afectiva i descendents sobre els que s'exerceixi la representació legal, en empreses d'obres, serveis o subministraments, qualsevol que sigui la seva naturalesa, concertades amb el sector públic estatal, autonòmic o local:

Empresa:  
Participació:  
NIF:  
Titular:  
Parentiu:

Res a declarar en aquest epígraf

**REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS**

2.4 Qualsevol altra remuneració amb càrrec als pressupostos de les administracions públiques, els seus organismes o empreses:

---

---

3) Observacions, aclariments o ampliació de dades

---

---

Premià de Dalt, a 12 de JUNY de 2019

El/La Declarant,



CARLES ANTON MEDINA VILALTA

Signat: (nom i cognoms)

Davant meu:  
La Secretària general



MIREIA BOTÉ MASSAGUÉ

Signat: (nom i signatura)