

REGISTRE D'INTERESSOS: SECCIÓ 1A ACTIVITATS
(INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS QUE PROPORCIONEN INGRESSOS
ECONÒMICS)

Nom i cognoms	Guillem Roura Fuster i Usó		DNI	
Càrrec		Partit judicial		
Mandat representatiu	Anys: 25 / 27	Llista electoral	Crida per Sabadell	
Adreça			CP	
Població		Província		
Adreça electrònica		Telèfon 1		Telèfon 2

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:

Dieta/Indemnització:

SI ☐ NO ☐

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

2.3 Activitats privades

2.3.1 Activitats per compte propi

Empresa:

Domicili social:
Localitat:
Descripció activitat:
NIF:

☒ Res a declarar en aquest epígraf

2.3.2 Activitats per compte d'altri

Empresa: *Maria del Mar Novell Puig*
Domicili social: *C/ Frederic Mompou, 10*
Localitat: *Sant Quirze del Valler*
Descripció activitat: *Gestió i producció cultural*
NIF: XXXXXXXXXX

☐ 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:
Domicili social:
Activitat privada de la societat:
Càrrec desenvolupat:

☒ 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: *Ben Aisit SL*
Participació: *15%*
NIF: *B16981797*
Titular: *Guillem Forster i Usas*
Parentiu:

☐ Res a declarar en aquest epígraf



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

Sabadell, *27* de *maig* de *2025*

El/La declarant

[Redacted signature area]

Signat: (nom i cognoms)

[Redacted name and surname]

Davant meu
El secretari

[Redacted signature area]

Signat: (nom i cognoms)