

DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Apellidos y nombre: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 95%; margin-top: 5px;"></div>	N.I.F.: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 95%; margin-top: 5px;"></div>	
Domicilio <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 95%; margin-top: 5px;"></div>	C.P.: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 80%; margin-top: 5px;"></div>	Teléfono: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 80%; margin-top: 5px;"></div>

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, modificado por la Ley 9/1991, de 22 de marzo; Ley 11/1999, de 21 de abril; por la Ley 14/2000, de 29 de diciembre y por la Ley 57/2003, de 16 de diciembre y en el art. 30 del ROF, el concejal cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración de causas de incompatibilidad y de actividades que proporcionan o puedan proporcionar ingresos económicos; declarando bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA
<div style="border: 1px solid black; width: 95%; height: 55px; margin-top: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 95%; height: 55px; margin-top: 5px;"></div>

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES

4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES		
COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DIRECCIÓN DEL DESPACHO, CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO

5. OTRAS ACTIVIDADES

Rincón de la Victoria, a fecha de firma electrónica.

El/La Concejal /a:

(Firmado electrónicamente)

Ante mí:
EL SECRETARIO GENERAL

(Firmado electrónicamente)