

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN AÑO 2023/2027

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1: GARCÍA

Apellido 2: MEDINA

Nombre: SAMUEL

NIF: [REDACTED]

2.- CARGO

Especifique la denominación exacta: CONCEJAL

3. - TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Inicial (toma de posesión)
 Anual
 Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)
 Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus actividades, y manifiesta bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

4. - DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

Actividades u ocupaciones mercantiles o industriales

Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría
ABOGADO	[REDACTED]	ADMINISTRADOR DE LA MERCANTIL Y ABOGADO

Trabajo por cuenta ajena: puestos, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público, organismos, empresas públicas y empresas o entidades privadas.

Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría

Ejercicio de profesiones liberales

Descripción	Colegio profesional	Nº de Colegiado
ABOGADO	GRANADA	8136

Otras actividades o intereses privados que, sin proporcionar ingresos, afecten o estén relacionados con el ámbito de competencias de la Corporación

Descripción	Entidad

En Las Gabias a 13 de JUNIO de 2023

El Declarante

Fdo. _____

GARCIA MEDINA
SAMUEL -

Firmado digitalmente
por GARCIA MEDINA
SAMUEL -
Fecha: 2023.06.13
18:07:42 +02'00'