

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE
POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN AÑO 2023/2027

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1: GUERRERO

Apellido 2: RINCON

Nombre: ABRAHAM

NIF: [REDACTED]

2.- CARGO

Especifique la denominación exacta: CONCEJAL DE SEGURIDAD CIUDADANA, PI

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

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



La autenticidad de este documento
se puede comprobar con el código
[REDACTED]
en la Sede Electrónica de la Entidad

FIRMANTE - FECHA

ABRAHAM GUERRERO RINCÓN-Concejal de Seguridad Ciudadana, Protección Civil y Salud - 19/11/2024
serialNumber [REDACTED], CN=Sello de tiempo TS@ - @firma, OU=Secretaría General de Administración
Digital, O=Secretaría de Estado de Función Pública, C=ES - 19/11/2024 11:45:47

DOCUMENTO: [REDACTED]

Fecha: 19/11/2024
Hora: 11:45

Ejercicio de profesiones liberales

Descripción	Colegio profesional	Nº de Colegiado

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 19 de NOVIEMBRE de 2024

El Declarante

Fdo. ABRAHAM GUERRERO RINCON



La autenticidad de este documento se puede comprobar con el código [REDACTED] en la Sede Electrónica de la Entidad

FIRMANTE - FECHA
ABRAHAM GUERRERO RINCÓN-Concejal de Seguridad Ciudadana, Protección Civil y Salud - 19/11/2024
serialNumber [REDACTED], CN=Sello de tiempo TS@ - @firma, OU=Secretaría General de Administración Digital, O=Secretaría de Estado de Función Pública, C=ES - 19/11/2024 11:45:47

DOCUMENTO: [REDACTED]
Fecha: 19/11/2024
Hora: 11:45