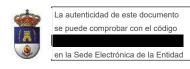
DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN AÑO 2023/2027

1 DATOS DEL/LA DECLARANTE		
Apellido 1: GUERRERO Apellido 2: RINCÓN Nombre: ABRAHAM NIF:		
2CARGO		
Especifique la denominación exact	a: CONCEJAL DE SEGU	RIDAD CIUDADANA, PI
3 TIPO DE DECLARACIÓN		
Marque con una X el recu	adro que proceda:	
En cumplimiento con lo las Bases de Régimen consignan, formula la pres	cese en el cargo o finalización del ción de actualización o modificació dispuesto en la Ley 7/1985, de Local, el/la declarante cuyos da sente declaración de sus activida datos son rigurosamente ciertos.	on de la información) 2 de abril, Reguladora de tos de identidad arriba se ades, y manifiesta bajo su
	paciones mercantiles o industriale	es
Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría
	a ajena: puestos, cargos o activid lico, organismos, empresas públic	
Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría



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 $\frac{30}{\text{de}}$ de $\frac{\text{SEPTIEMBRE}}{\text{de}}$ de $\frac{2025}{\text{de}}$

El Declarante

Fdo. ABRAHAM GUERRERO RINCÓN

