DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN AÑO 2023/2027

| 1 DATOS DEL/LA DECLARANT | E | |
|--|---|--|
| Apellido 1: MORENO Apellido 2: AYUSO | | |
| Nombre CRISTINA | | |
| NIF: | | |
| | | |
| 2CARGO | | |
| Especifique la denominación exacta | CONCEJAL HIJAR, DE | ERECHOS SOCIALES ' |
| 3 TIPO DE DECLARACIÓN | | |
| Marque con una X el recua | adro que proceda: | |
| En cumplimiento con lo d las Bases de Régimen l consignan, formula la pres | cese en el cargo o finalización del r cese en el cargo o finalización del r ción de actualización o modificación dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 Local, el/la declarante cuyos dato ente declaración de sus actividad datos son rigurosamente ciertos. | de la información) de abril, Reguladora de os de identidad arriba se |
| 4 DECLARACIÓN DE ACTIVIDA | ADES | |
| Actividades u ocup | paciones mercantiles o industriales | |
| Descripción | Entidad (Razón social) | Cargo/Categoría |
| NADA QUE DECLARAR | | |
| | | |
| | | |
| | a ajena: puestos, cargos o activida co, organismos, empresas pública | |
| Descripción | Entidad (Razón social) | Cargo/Categoría |
| NADA QUE DECLARAR | | |
| | | |
| | | |

Hora: 13:27

Ejercicio de profesiones liberales

| Descripción | Colegio profesional | Nº de Colegiado |
|-------------------|---------------------|-----------------|
| NADA QUE DECLARAR | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| Descripción | Entidad |
|-------------------|---------|
| NADA QUE DECLARAR | |
| | |
| | |
| | |

| En Las Gabias a 16 de SEPTIEMBRE de | 2025 |
|-------------------------------------|------|
| | |
| El Declarante | |
| Edo. | |