

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN AÑO 2023/2027

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1: LÓPEZ
Apellido 2: GARCÍA
Nombre: INMACULADA PALOMA
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
-----	-----	-----

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
-----	-----	-----

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

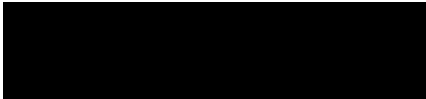
Descripción	Entidad
-----	-----

En Las Gabias a 17 de SEPTIEMBRE de 2025

El Declarante

Fdo. I. PALOMA LÓPEZ GARCÍA

LOPEZ GACIA
INMACULADA
PALOMA -



Firmado digitalmente porLOPEZ
GACIA INMACULADA PALOMA



DN: cn=LOPEZ GACIA
INMACULADA PALOMA -
gn=INMACULADA

PALOMA c=ES

Motivo:Recibido

Ubicación:

Fecha:2025-09-17 20:41+02:00