DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN AÑO 2023/2027

	00111 011 1010117 1110 2020/1	-021
1 DATOS DEL/LA DECLARANT	E	
Apellido 1: MORENO		
Apellido 2: DELGADO		
Nombre: SONIA		
NIF:		
2CARGO		
Especifique la denominación exacta	CONCEJAL DE SERVIC	CIOS GENERALES E IC
3 TIPO DE DECLARACIÓN		
Marque con una X el recua	adro que proceda:	
nicial (toma de posesion	•	
	cese en el cargo o finalización del n ión de actualización o modificación	
las Bases de Régimen consignan, formula la pres	dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 Local, el/la declarante cuyos dato sente declaración de sus actividad datos son rigurosamente ciertos.	s de identidad arriba se
4 DECLARACIÓN DE ACTIVIDA	ADES	
Actividades u ocup	paciones mercantiles o industriales	
Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría
NO		
	a ajena: puestos, cargos o activida co, organismos, empresas pública:	
Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría
NO		
 	†	+

Hora: 09:32

Ejercicio de profesiones liberales

Descripción	Colegio profesional	Nº de Colegiado
NO		

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

Descripción	Entidad
NO	

En Las Gabias a 18 de 09	de <u>2025</u>
El Declarante	
Fdo. SONIA MORENO DELGADO	

Hora: 09:32