

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN AÑO /		
1 DATOS DEL/LA DECLARANT	E	
Apellido 1: CADERÓN Apellido 2: LEÓN Nombre: SANDRA NIF:		
2 CARGO		
Especifique la denominación exact	a:	
3 TIPO DE DECLARACIÓN		
En cumplimiento con lo dispuesto Local, el/la declarante cuyos datos		guladora de las Bases de Régimen mula la presente declaración de sus
4 DECLARACIÓN DE ACTIVIDA	ADES	
Actividades u ocupaciones	mercantiles o industriales	
Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoria

Trabajo por cuenta ajena: puestos, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector publico, organismos, empresas publicas y empresas o entidades privadas.

Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoria

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 cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/85, de 2 de abril de Bases de Régimen Local el/la abajo firmante, formula la presente declaración de actividades y manifiesta que los datos reflejados son rigurosamente ciertos.

Asimismo declaro no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/84, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Publicas, por la Ley 5/2006, de 10 de abril , de Regulación de los Conflictos de Intereses de los miembros del Gobierno y de los Altos Cargos de la Administración General del Estado, en la medida en que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra normativa vigente que fuese de aplicación.

En Las Gabias a __ de ____ de ____

EL Declarante

Fdo.

19.

Ante mi

La Secretaria General del Ayuntamiento