



## Ayuntamiento de Chozas de Canales

### DECLARACIÓN PARA EL REGISTRO DE INTERESES **- INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES -**

#### 1.- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE:

Nombre y Apellidos: M <sup>e</sup> Arantxa Susana de Dios		
D.N.I.: 5111	Profesión: Abo. Administrativo	Teléfono:
Domicilio:	Municipio: Chozas de Canales	Provincia: Elabo
Correo electrónico:		

#### 2.- DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDAD QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS:

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril Reguladora de las Bases de Régimen Local, así como de conformidad con lo acordado por este Ayuntamiento en su sesión plenaria de 17 de mayo de 1.999, el concejal cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración de sus actividades e incompatibilidades, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

#### 1.- SUPUESTO DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD:


#### 2.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS:

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA
Ministerio de Justicia	Secretario Registrador Civil

#### 3.- ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES:

--

#### 4.- EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES:

COL. PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DIRECCIÓN DEL DESPACHO, CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO

#### 5.- OTRAS ACTIVIDADES:

--

En Chozas de Canales, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

EL/LA CONCEJAL.,

