



## Ayuntamiento de Chozas de Canales

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

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

Nombre y Apellidos: NORCA MARTÍN AGUDO		
D.N.I.:	Profesión: MAESTRA	Teléfono:
Domicilio:	Municipio: CHOZAS DE CANALES	Provincia: TOLEDO
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

#### 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 15 de FEBRERO de 2023

EL/LA CONCEJAL.,

**Entregado en la Secretaría General el día            de            de 2023**

**Doy fe.  
El Secretario-Interventor.,**