



AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE CANALES (TOLEDO)

CIF: P4505600I

Pza. Constitución, nº 1

C.P. 45960 Chozas de Canales (Toledo)

Teléfono/Fax: 91/8176186 - 91/8176024

E-Mail: chozas-canales@localjcm.es



DECLARACIÓN PARA EL REGISTRO DE INTERESES - INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

1.- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE:

Nombre y Apellidos : <i>Suiza Pérez Santed</i>		
D.N.I. : <i>6983</i>	Profesión :	Teléfono :
Domicilio :	Municipio : <i>Chozas de Canales</i>	Provincia : <i>TOLEDO</i>

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 _____ de junio de 2019

EL CONCEJAL.,

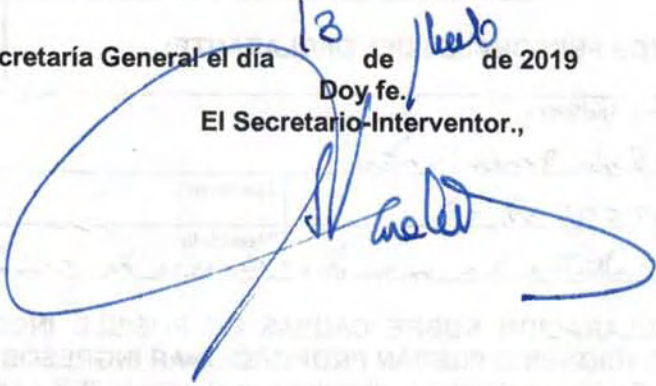
AYUNTAMIENTO DE CHOLAS DE CALLES
(GOLEDO)

Yo, el Sr. [Nombre], en calidad de [Cargo], de la [Entidad], certifico que el [Fecha] se entregó en la Secretaría General el día [Fecha] de [Mes] de 2019.

Entregado en la Secretaría General el día 18 de Julio de 2019

Doy fe.

El Secretario-Interventor.,



1. DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES QUE SE ENTREGAN: [Espacio para descripción]

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ENTREGANTES Y DESTINATARIOS: [Espacio para identificación]

3. OBSERVACIONES: [Espacio para observaciones]

FECHA	DESCRIPCIÓN	ENTREGANTE	DESTINATARIO

4. OBSERVACIONES: [Espacio para observaciones]

En Cholas de Calles, a los [Fecha] de [Mes] de 2019.

