

REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD DE ACTIVIDADES.

V. ROF 1906



Ayuntamiento de
Cabrerizos

Registro

A rellenar por la Administración

Número
Fecha

1. DATOS DECLARANTE

| | | | |
|-------------------|-------------------------|-------------------|------------|
| Nombre: | JOSÉ ÁNGEL GARCÍA RAJOS | | |
| DNI | | Cargo: | CONCEJAL |
| Domicilio: | | Localidad: | CABRERIZOS |

2. TIPO DECLARACIÓN INICIAL ANUAL MODIFICACIÓN FINAL

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 75.7 de la Ley 7/1985 de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, en su redacción dada por la Ley 14/2000 de 29 de diciembre, y de conformidad con lo acordado por el Pleno Corporativo, el Concejal cuya identidad consta en el encabezamiento del presente documento formula declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos:

3. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

3.1. CARGOS QUE OSTENTA DE CARÁCTER ELECTIVO O MEDIANTE NOMBRAMIENTO EN CUALQUIER ENTIDAD DE SECTOR PÚBLICO.

| CARGO | ENTIDAD | RETRIBUCIÓN |
|-------|---------|-------------|
| | | |
| | | |

Nada que declarar en este epígrafe 3.1

3.2. ACTIVIDADES U OCUPACIÓN MERCANTILES O INDUSTRIALES. CUENTA PROPIA

| ACTIVIDAD | RAZÓN SOCIAL | CARGO | RETRIBUCIÓN |
|--------------------------|--------------|-------|-------------|
| ALQUILER VIVI. TURÍSTICA | | | |
| | | | |

Nada que declarar en este epígrafe 3.2

3.3. EJERCICIO ACTIVIDADES LIBERALES

| DENOMINACIÓN | DIRECCIÓN DESPACHO, CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO | Nº COLEG. | RETRIBUCIÓN |
|--------------|--|-----------|-------------|
| | | | |
| | | | |

Nada que declarar en este epígrafe 3.3

3.4. TRABAJO POR CUENTA AJENA. PUESTOS, CARGOS, O ACTIVIDADES EN CUALESQUIERA ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO ORGANISMO, ENTIDADES PÚBLICAS Y EMPRESAS O ACTIVIDADES PRIVADAS.

| ACTIVIDAD | DENOMINACIÓN | CARGO/CATEGORÍA | RETRIBUCIÓN |
|-----------|--------------------|-----------------|-------------|
| PROFESOR | COURSES. EDUCACION | PROFESOR. | |
| | | | |

Nada que declarar en este epígrafe 3.4

3.5. OTRAS ACTIVIDADES Y/O SUPUESTOS DE INCOMPATIBILIDAD

| ACTIVIDAD | DENOMINACIÓN | CARGO | RETRIBUCIÓN |
|-----------|--------------|-------|-------------|
| | | | |
| | | | |

Nada que declarar en este epígrafe 3.5

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En Cabrerizos, a 14 de junio de 2019.

El Declarante

El Secretario