

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: **LUIS OSCAR BUENO SÁNCHEZ**

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

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

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 **12** de **Junio** de **2019**.

El Declarante

El Secretario