



SELO
 Registrado el 08/10/2021
 Nº de entrada 9888 / 2021

ANEXO I

MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN: AÑO 20192023

FECHA DE ANOTACIÓN: 8/10/2021

APELLIDOS Y NOMBRE PÉREZ SÁNCHEZ MARI CRUZ		
CARGO CONCESAL		
<p>De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:</p> <p><u>Que [NO concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985 de Régimen Electoral General]/que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General</u></p> <p>1. _____</p> <p>2. _____].</p>		
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA		
1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO		
ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	CUERPO/ESCALA:	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
REMUNERACIÓN:		
2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR		
ÓRGANO:	CARGO:	REMUNERACIÓN:
3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES		
CORPORACIÓN:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
CARGO:	REMUNERACIÓN:	
4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA		
ACTIVIDAD O EMPRESA: AUTÓNOMO	LOCALIDAD: CARAVACA	PROVINCIA: TURCIA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: RELACIONES ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES		
5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
ENTIDAD O EMPRESA:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:



AYUNTAMIENTO DE CARAVACA DE LA CRUZ

Código Seguro de Verificación: HZAA CVYF YZ2L PLAE 3DCM

declaración sobre causas de incompatibilidad corregida

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://caravaca.sedipualba.es/>

Pág. 1 de 2



SELO
Registrado el 08/10/2021
Nº de entrada 9888 / 2021

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:
6. OTRAS ACTIVIDADES
7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE
8. TIPO DE DECLARACIÓN
Marcar con una X el cuadro que proceda:
<input checked="" type="checkbox"/> Inicial
<input type="checkbox"/> Final (por cese en el cargo)
<input type="checkbox"/> Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

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

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

